

## SCHADENSMELDUNG

### DATEN AUFTRAGGEBER

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Email: .....

### OBJEKTDATEN

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

### BESCHREIBUNG DER BESCHÄDIGUNG

.....

.....

.....

### ZEITPUNKT DER BESCHÄDIGUNG

Datum: .....

Uhrzeit: .....

Zeitraum: .....

### HINWEIS AUF URSACHE

.....

.....

.....

### SONSTIGES/KOMMENTAR

.....

.....

.....

### MÖGLICHE REPARATURZEITEN

Wochentag      Mo      Di      Mi      Do      Fr

Uhrzeit (von - bis): .....

**Hinweis:** Ohne unterschriebene, vollständig ausgefüllte Schadenmeldung erfolgt keine Bearbeitung.

Diese Meldung ist umgehend zurückzusenden. Durch Verzögerungen entstehende Folgeschäden werden kostenmässig dem Verursacher berechnet.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des Auftraggebers