



An

Wohnungsgenossenschaft Saalfeld

Grobestraße 13
07318 Saalfeld

Seite 1 von 1

SCHADENSMELDUNG

SCHADENSMELDER

Name **Vorname**
Schadensort / Adresse
PLZ, Ort **E-Mail**
Telefon **Mobil**

Schaden (Bitte schildern Sie uns kurz, welcher Schaden, seit wann, wo genau vorliegt und wie es zu dem Schaden kam.)

Was

Wann

Wo

Ursache

SONSTIGE BEMERKUNGEN

Terminvorschläge