

**MIETER-REPARATURMELDUNG**

---

---

Name: .....

Adresse: .....

Tel. Nr. ....

Wann zuhause: .....

---

**Bitte zutreffendes ankreuzen:**

- |                                |                          |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| WC verstopft                   | <input type="checkbox"/> | Rolladen defekt                | <input type="checkbox"/> |
| Lavabo / Schüttstein verstopft | <input type="checkbox"/> | Gurte defekt                   | <input type="checkbox"/> |
| Wasserhahn tropft              | <input type="checkbox"/> | Radiatorventil tropft          | <input type="checkbox"/> |
| WC-Spülkasten rinnt            | <input type="checkbox"/> | Türschloss defekt              | <input type="checkbox"/> |
| Waschmaschine heizt nicht      | <input type="checkbox"/> | Schlüssel verloren             | <input type="checkbox"/> |
| ” Schwingt nicht               | <input type="checkbox"/> | Lichtschalter / Steckdose def. | <input type="checkbox"/> |
| ” Wasser läuft aus             | <input type="checkbox"/> | Treppenhauslampe defekt        | <input type="checkbox"/> |
| ” Kein Wassereinlauf           | <input type="checkbox"/> | Wegbeleuchtung defekt          | <input type="checkbox"/> |
| Andere Reparaturmeldungen      | <input type="checkbox"/> | (Text auf Rückseite schreiben) |                          |