

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) | |