

# Schadensmeldung

Bitte füllen Sie die Schadensmeldung vollständig aus und senden Sie uns diese zu.  
Vielen Dank.

Objekt (Ort, Straße)	
Wohnung	
TG-Stellplatz / Garage	

Vorname, Nachname		
Telefon	P	M
E-Mail		
Welcher Schaden ist aufgetreten?		
Wann ist der Schaden aufgetreten?		
Was ist beschädigt?		
Welches Teil ist betroffen?		
Weitere Informationen		

Ort, Datum	
Unterschrift	

Ihre Daten werden nach den Bestimmungen der DSGVO verarbeitet.

Seite 1 von 1