

Schadenmeldung

Datum _____

Name des Mieters _____

Anschrift _____

Lage der Wohnung/ Einheit _____

Telefon/ Mobil (tagsüber erreichbar) _____

Wann und wo ist der Schaden aufgetreten?

Bitte drucken Sie dieses Formular, füllen es leserlich aus und faxen (Fax +49 30 883 4872) oder schicken es zu uns. Vielen Dank!

TREUHAND-AG

für Grundbesitz und Industrie

Witzlebenstr.12A

14057 Berlin