



Haben Sie einen Mangel bzw. Schaden in Ihrer Wohnung oder am Objekt festgestellt? Dann füllen Sie bitte das folgende Formular aus. Sollte es sich um einen Notfall / Havarie außerhalb der Geschäftszeiten handeln, wählen Sie bitte die entsprechende Havarie-Nummer.

Name, Vorname des Genossenschaftsmitgli	edes		
Anschrift			
Telefon, E-Mail			
Lage der Wohnung / Stockwerk			
Kurzbeschreibung des Problem	s / Mangels / Schaden	s:	
Datum		Unterschrift	