

**Beanstandungs-/ Schadensmeldung
Mietwohnung/ Sondereigentum**

Projekt: _____

Adresse : _____

Wohneinheit: _____

Kontaktdaten Mieter:

Vor-, Zuname: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort : _____

Telefonnummer : _____

Fax-Nummer u. E-Mail : _____

Beanstandung/ Schaden:

Raum	Beschreibung

Datum: _____**Unterschrift:** _____

Mit Unterschrift wird bestätigt, dass die aus der Prüfung der Beanstandung resultierenden Kosten durch den Unterzeichner getragen werden, sofern es sich um einen selbstverschuldeten Mangel/ Schaden handelt.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: info@eichenglobal.com oder faxen Sie es
Fax: +49 30 212 22 36 80**