

An die
Rottenmann Siedlungsgenossenschaft
gemeinnützige eGen m.b.H.
Westrandsiedlung 312
8786 Rottenmann

Schadenmeldung

Name*:

Tel.Nr*.:

E-Mail Adresse*:

Betroffenes Objekt*:

Adresse*:

(*Pflichtfeld)

Betroffene Partei(en):

-
-
-

Stockwerk/Top

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Schadendatum/-uhrzeit:

(*Pflichtfeld)

Welche Maßnahmen wurden bis dato getroffen/veranlasst?

(*Pflichtfeld)

Welche Firmen wurden mit Erst-/Sofortmaßnahmen beauftragt?

(*Pflichtfeld)

Intervention vor Ort notwendig:
(*Pflichtfeld)

ja

nein

Behördliche Aufnahme:
(*Pflichtfeld)

ja

nein

Datum

Unterschrift