

Mängelmeldung

Eingangsvermerke der Behörde:

PLZ, Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Sachbearbeiter/in

Zimmernummer

Erledigt von:

Zu ergreifende bzw. eingeleitete Maßnahmen:

1. Ihre Daten

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Festgestellter Mangel

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Straßenleuchte beschädigt | <input type="checkbox"/> Verkehrszeichen verdeckt |
| <input type="checkbox"/> Straßenleuchte defekt | <input type="checkbox"/> Gehweg schadhaft |
| <input type="checkbox"/> Verkehrszeichen beschädigt | <input type="checkbox"/> Fahrbahn schadhaft |
| <input type="checkbox"/> Verschmutzung von | |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Straßenablaufrost ist lose | <input type="checkbox"/> Kanaldeckel ist lose |
| <input type="checkbox"/> Straßenablauf ist verstopft | <input type="checkbox"/> Abwasserkanal ist verstopft |
| <input type="checkbox"/> Kanaldeckel ist verstopft | |
| <input type="checkbox"/> Illegale Müllablagerung | |

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Unzureichende Baustellenabsicherung |
| <input type="checkbox"/> Beeinträchtigung des Verkehrs durch Pflanzenwildwuchs |
| <input type="checkbox"/> Überfüllung des Sammelbehälters für |

☐ Sonstiges

3. Ort

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Sonstige Ortsangabe			

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 010050

Ferm
Solutions