

per Fax an 040 / 18003667

Absender:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

An
Hausverwaltung Diedenhofen
Schrammsweg 33
20249 Hamburg

Mangel - Meldung

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Wohnung (Nr. / Etage / li./mi./re.):

Erreichbar am besten gegen _____ Uhr; telefonisch per Fax Handy E-Mail

Folgender Mangel ist in meiner/unsere(r) Wohnung aufgetreten // zu besichtigen // zu beseitigen:

Ort / Datum

Unterschrift(en)