

# Schaden- resp. Reparaturmeldung



**Name:**

**Vorname:**

**e-mail:**

**Tel. p:**

**Adresse:**

**Tel. g:**

**Bitte beschreiben Sie den Schaden möglichst genau**

Persönlich anwesend am: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Vormittag            Mo            Di            Mi            Do            Fr

Nachmittag        Mo            Di            Mi            Do            Fr

Bemerkungen

Datum:

Unterschrift

Bitte dieses Formular ausdrucken und senden oder per Fax an:  
deltacasa ag, Tanneväg26, 8197 Rafz

**Tel: 043 422 33 88**

**Fax: 043 422 33 84**