

SCHADENSMELDUNG

Gebäude / Ort :

Raum :

Stockwerk :

Sall Nr. :

Beschädigtes Material :		_____
Verursacher :		Name : _____ Vorname : _____
Schaden verursacht am :		_____ gegen _____ Uhr
Kurze Beschreibung des Vorfalles :		_____
Bericht ausgefüllt durch :		_____
Datum :	Unterschrift	
Anmerkung des Pfortners :		_____
Bericht erhalten am :		_____
Arbeit ausgeführt am :	Unterschrift :	

* Dieser Bericht ist sofort nach der Schadensfeststellung auszufüllen und beim SISPOLO-Sekretariat bzw. dem technischen Dienst abzugeben oder per Mail zuzuschicken.