

Absender/MieterIn

Vorname/Name
Vorname/Name
Adresse

PLZ/Ort
Telefon

FAMBAU Genossenschaft
Mühledorfstrasse 5
3018 Bern

Datum

Reparatur-Meldung

Folgendes müsste in meinem Mietobjekt repariert werden:

Mietobjekt

Mieter-Nr.
Stockwerk

Adresse
PLZ/Ort

Kurzbeschreibung: Was ist defekt oder funktioniert nicht mehr?

Folgende Angaben unbedingt mitteilen: Raum, Mangel, bei Küchengeräten die Marke.

Beispiele: Spülkasten im separaten WC rinnt. Miele-Kühlschrank, links gebandet, kühlt nicht mehr. Gasherd Electrolux: Flamme vorne rechts erlischt immer.

Mietobjekt

Mieter-Nr.
Stockwerk

Adresse
PLZ/Ort

Unterschrift Absender