

Schadensmeldung



Graf von-Schwerin-Straße 2 | 14469 Potsdam

vom Mieter auszufüllen

Welcher Schaden ist entstanden?	
Wann ist der Schaden entstanden / aufgefallen (Datum, Uhrzeit)	
Wo ist der Schaden?	
Welche Zimmer sind noch betroffen?	
Schildern Sie bitte kurz den Schadenshergang:	
Selbstverschuldung oder Fremdverschuldung:	
bei Fremdverschuldung: Wer ist der Schuldige?	
Name, Anschrift, Mieternummer:	
Telefonnummer oder E-mail für eventuelle Rückfragen:	

von der Verwaltung auszufüllen

Schadensnummer:	
Versicherungsnummer:	
gemeldet am:	
Schaden eingereicht inkl. aller Rechnungen am:	
vorraussichtliche Summe des Schadens:	
Summe der Erstattung:	
erhalten am:	
Schaden abgeschlossen:	

Unterschrift Verwaltung: _____

Datum: _____