

## Reklamation zur Reinigung

### Allgemeine Informationen

Institut Abteilung: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### Betroffene Räumlichkeiten

Straße: \_\_\_\_\_

Gebäude: \_\_\_\_\_

Stockwerk: \_\_\_\_\_

Raumnummer: \_\_\_\_\_

### Beschreibung

Mängel (genaue Bezeichnung): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum Feststellung des Mangels: \_\_\_\_\_

Leistungsaufforderung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geschätzter Zeitaufwand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_