



Wohnungs- und Verwaltungsgesellschaft Nossen mbH

Reparaturmeldung

Vertragsnummer _____ Datum _____

Name, Vorname _____

Straße, Nummer _____

Telefon _____

E-Mail _____

Art des Schadens:

- Elektrik Heizung Sanitär Fenster Türen Dach Fassade/ Sockel
 TV Fußboden kurze Beschreibung: _____
 Sonstiges _____

Ort des Schadens:

- Wohnzimmer Schlafzimmer Küche Bad Kinderzimmer Flur
 Balkon Keller Boden Treppenhaus Außenanlage
 Sonstige _____

Kurze Beschreibung des Schadens:

Terminabstimmung: (Schadenbegutachtung und Reparatur)

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ab _____ Uhr, oder von _____ bis _____ Uhr

Dieses Formular vollständig ausfüllen und an kontakt@wvg-nossen.de / Fax: 035242/68852 oder persönlich einreichen

Bismarckstraße 28
01683 Nossen
Telefon: 035242 68809
E-Mail: kontakt@wvg-nossen.de

SPRECHZEITEN

Dienstag: 09:00 – 11:30
13:30 – 17:30
Donnerstag: 13:30 – 15:30