



Reparaturmeldung

Datum : ____ . ____ . ____

Ansprechpartner : _____ Telefonnummer : _____

Gebäude :

A	B	C	D	E	G (Gymnastikhalle)	H	M	N (Oberstufe)	SKH	Mensa

Raum Nr. : _____

Schließanlage	Einrichtungsgegenstände	Fenster und Türen

Sanitär	Heizung	Lüftung	Elektro	Sonstiges

Kurzbeschreibung:
