

Mängelanzeige

Turnschule / Logiehaus
Geschäftsstelle/Gesundheitshaus
Sporthalle
Außenbereich / Zeltlager

Ort / Halle / Raum / Zimmer

Gerät(Nr.) / Mobiliar / Einrichtungsgegenstand

Beschreibung/Art der Beanstandung/des Schadens/des Fehlers

Datum: _____ **aufgenommen:** _____
Name

**An den
Geschäftsführer des WTB**

Zuständig:

--

Zur Bearbeitung gegeben:

--

Vorschläge zur Mängelbeseitigung:

In Auftrag gegeben:

--

Mangel behoben:

Abgearbeitet:

Datum: _____ Name: _____
