

# Meldung an Facility Management

Name / Vorname:

Name des Verursachers:

Funktion:

Datum:

Wohnform/Betrieb

Ort des Schadens:

Tel:

Schaden

Verlust

Anfrage

Mitteilungen, Anmerkungen:

Maschinenangaben bei Defekten an Maschinen:

Serien-Nummer:

Ab hier nicht mehr Ausfüllen

---

**Ausführungsauftrag**

Nr. Extern:

/

Intern an:

an: Tel:

Gesprochen mit:

Auftrag an:

Offerte:

Bestellung:

Zur Abklärung:

Kosten Total:

Kostenverrechnung:

Stiftung Bächtelen

Bitte Geld einziehen

Rechnung an LE

ILV

Rechnung an Eltern/Beistand

Bar

Mitteilungen, Anmerkungen:

Erledigt

Zurück an:

Datum u. Unterschrift

Rückmeldung an Schadensmelder: