

Beschwerde

Für Ihre Beschwerde bieten wir Ihnen dieses Formular, bitte füllen Sie das Formular so umfassend wie möglich aus, damit wir Ihr Anliegen so gut wie möglich bearbeiten können.

Mitgliedsnummer (wenn vorhanden) _____

Anrede* Frau Herr

Name* _____

Straße / Hausnummer* _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Telefax _____

E-Mail* _____

Meine Beschwerde

Meine Beschwerde ist eine Erstbeschwerde Folgebeschwerde

Meine Beschwerde richtet sich an Empfang Buchhaltung Geschäftsführung

Betroffener Bereich Andere Mieter Miteigentümer Mitarbeiter der GH

Sonstiges _____

Meine Verärgerung ist
gering sehr groß

Beschwerdeinhalt _____

Haben Sie einen Lösungsvorschlag? _____

Drucken Sie die Beschwerdemeldung bitte für ihre Unterlagen aus.
Ihre Angaben werden lt. Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt.