

Beschwerdeaufnahme

GBG Wohnen GmbH
Beschwerdemanagement
Leoniweg 2
68167 Mannheim

Mieter*in 1: _____

Mieter*in 2: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Mannheim

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kundennummer: _____

BESCHWERDEAUFNAHME

Beschwerde gegen _____

(Name, Adresse)

Datum	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Beschwerdegründe	gering	stark	sehr stark
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐

Datum	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Beschwerdegründe	gering	stark	sehr stark
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐

Bestätigung durch Zeug*innen/Nachbar*innen

Name	Unterschrift

 Ort, Datum

 Unterschrift