

# Beschwerdeaufnahme

**GBG – Mannheimer  
Wohnungsbaugesellschaft mbH  
Beschwerdemanagement  
Leoniweg 2  
68167 Mannheim**

Mieter\*in: \_\_\_\_\_

Mieter\*in: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Mannheim

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

## BESCHWERDEAUFNAHME

Beschwerde gegen \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse)

Datum	Uhrzeit		Beschwerdegründe	gering	stark	sehr stark
	von	bis				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum	Uhrzeit		Beschwerdegründe	gering	stark	sehr stark
	von	bis				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bestätigung durch Zeug\*innen/Nachbar\*innen

Name	Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift