

 LEBENSHILFE Harz-Kreis-Quedlinburg gGmbH	Formular		Dokument	Seite
			F0150613	1 von 1
	Reparaturmeldung		Erstellungsdatum:	Änderungsstand
			25.05.2021	B

Bereich/Kostenstelle:		Datum:		Gemeldet:	
Meldung entgegengenommen		Datum:		Unterschrift:	

Anlage	Schaden	Bemerkung

X

 Unterschrift
 Antragsteller

X

 Unterschrift
 genehmigt lt. Kassenordnung Anlage 3

Reparatur ausgeführt: Datum: _____	Unterschrift: _____
---------------------------------------	---------------------