



VORARLBERGERLANDES
KONSERVATORIUM

MANGELBLATT

Zimmer Nr. _____

Ich habe festgestellt, dass in oben bezeichnetem Raum/Gebäude nachstehender Mangel hinsichtlich

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baulicher Zustand | <input type="checkbox"/> Einrichtung |
| <input type="checkbox"/> Beleuchtung | <input type="checkbox"/> Beheizung |
| <input type="checkbox"/> Reinigung | <input type="checkbox"/> Instrument |
| <input type="checkbox"/> sonstiges | |

besteht. (Bitte ankreuzen)

Genauere Beschreibung:

Der Mangel wurde festgestellt von:

Datum und Unterschrift: _____