## Mitarbeitende

Name Vorname

Strasse

PLZ Ort

Telefon       Geb.-Datum

## Schadenereignis

Datum & Zeit

Ort

Name des Klienten

Schadenhergang

Datum / Unterschrift Mitarbeitende Datum / Unterschrift Bereichsleitung

Entscheid des Betriebes

* **Formular inkl. Kopie Fahrzeugausweis an Spitex F & A, Yvette Würsch**
* **Für Reparatur Kontaktaufnahme mit Paint-Styling AG in Dallenwil, Tel. 041 629 75 00**

# Änderungsverlauf

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Version | Datum | Wer | Änderung |
| 2 | 24.08.2018 |  | Freigabe |
| 2 | 15.05.2019 | Mirjam Rüttimann | Formatierung |
|  |  |  |  |