

OBJEKTANGABEN

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon privat _____ Mobil _____

E-Mail _____

Wann dürfen wir Sie anrufen? _____

Datum, Unterschrift des Interessenten _____

Name des betreuenden Mitarbeiters _____

Telefondurchwahl _____ E-Mail _____

Terminvereinbarung zur Vor-Ort-Analyse _____

Gewünschter Ausführungstermin _____



Bitte kreuzen Sie an, welches handwerkliche Problem bei Ihnen auftritt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wasser im Keller Abdichtung Kellerwand | <input type="checkbox"/> Fußbodensanierung Abbruch Holzfußboden |
| <input type="checkbox"/> Aufsteigende Feuchtigkeit | <input type="checkbox"/> Einbau Betonboden Estrich |
| <input type="checkbox"/> Schimmelbildung in Wandecken Fensterleibungen | <input type="checkbox"/> Badezimmersanierung |
| <input type="checkbox"/> Schimmelsanierung | <input type="checkbox"/> Fliesenverlegung |
| <input type="checkbox"/> Balkonsanierung | <input type="checkbox"/> Dachsanierung, Dachumdeckung |
| <input type="checkbox"/> Einbau Dachflächenfenster | <input type="checkbox"/> Einbau Wärmedämmung |
| <input type="checkbox"/> Erstellung Türrdurchbrüche | <input type="checkbox"/> Reparatur Treppen, Aufgänge |
| <input type="checkbox"/> Mauerwerksstürze sanieren | <input type="checkbox"/> Herstellung Eingangsüberdach |
| <input type="checkbox"/> Reparatur am Verblendmauerwerk | <input type="checkbox"/> Montage Eingangsüberdachung |
| <input type="checkbox"/> Fensterbänke reparieren neu einsetzen | <input type="checkbox"/> Aufbau von Carports, Gartenhäusern |
| <input type="checkbox"/> Risse im Mauerwerk sanieren | <input type="checkbox"/> Reparatur von Zäunen, Pergola, Überdachungen |
| | <input type="checkbox"/> Aufbau von Zäunen, Pergola, Überdachungen |

Weitere Anmerkungen:
