

Kunde : _____

Umzugstermin: _____

I. - Ein/Auspacken von Hausrat in die Umzugskartons:

- | | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Dürfen wir Ihren zerbrechlichen Hausrat einpacken ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Dürfen wir Ihren normalen Hausrat einpacken ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Soll zerbrechlicher Hausrat durch uns ausgepackt werden ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Dürfen wir auch Ihren normalen Hausrat auspacken ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

II. - Mithilfe von Kunden bei der Be-, bzw. Entladung:

- a) Helfen Sie bei der Beladung mit oder stellen Sie Personal ? JA NEIN
 B) Helfen Sie bei der Entladung mit oder stellen Sie Personal ? JA NEIN

III. - Demontage + Montagearbeiten

- ___ Wohnzimmerschrank Elemente Anbauwand Maße: ___ m
 ___ Schlafzimmerschrank ___ Schwebetüren ___ normale Türen
 ___ Schränke ___ Schiebetüren ___ normale Türen
 ___ Schränke ___ Schiebetüren ___ normale Türen
 ___ Schränke ___ Schiebetüren ___ normale Türen
 ___ Doppelbetten mit Überbau ohne Überbau
 ___ Einzelbetten ___ Kinderbetten ___ Stockbetten

Dürfen wir die De/Montagearbeiten für Sie erledigen JA NEIN

Dürfen wir die Einbauküche de-, und montieren ? JA NEIN

wenn ja, die Küche hat derzeit folgende Formen + Maße

Einbauküche alt: 1-zeilig / 2-zeilig L-Form / U-Form ___ m.

Einbauküche neu: 1-zeilig / 2-zeilig / L-Form / U-Form ___ m.

Sollen wir eine neue Arbeitsplatte für Sie besorgen ? JA NEIN

Struktur lt. Farbkarte : ___ Maße : ___

IV. - Elektroarbeiten / Lampen / Waschmaschine / Herd

- a) Sollen wir Ihre Lampen abnehmen ? JA ___ Stück NEIN
 b) Sollen wir die Lampen aufhängen ? JA ___ Stück NEIN
 c) Sollen wir den Herd ab/anklemmen? JA ___ Stück NEIN
 d) Transportsicherung Waschmaschine anbringen ? JA NEIN

V. -Schwergut _____ von ___ Stock in _____ Stock _____

VI. - Stockwerke / Abtragewege / Stufen/sonstige Informationen:

Der Umzug geht vom ___ Stock in den ___ Stock

Abtrageweg an Beladestelle ___ Meter/ an Entladestelle ___ Meter

Anzahl Stufen an Beladestelle ___ Stufen / an Entladestelle ___ Stufen

VI. - Sonstige Informationen :

		JA	NEIN
Einsatz Schrägaufzug möglich ?	Beladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____		
Lastenaufzug vorhanden im Haus ?	Beladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ / _____	Entladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Zufahrt mit Anhänger möglich ?	Beladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____		
Müssen wir zum Abstellen des	Beladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möbelwagens eine Halteverbots-	Entladestelle :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zonen einrichten ?			

VII. - Packmaterial - Zustellung/Planung

	Vorab	Packen	Umzug
Kleiderkarton in Stück	_____	_____	_____
Kartons S 1 (Geschirrkarton) i. Stk.	_____	_____	_____
Kartons S 2 (Bücher/Wäsche)i. Stk.	_____	_____	_____
Seidenpapier in kg	_____	_____	_____
Tellerpapier in Stück	_____	_____	_____
Gläserpapier in Stück	_____	_____	_____
Bettenhüllen in Stück	_____	_____	_____
Matratzenhüllen in Stück	_____	_____	_____
Bilderecken in Stück	_____	_____	_____
Luftpolsterfolie i.Rollen(120 h/100l)	_____	_____	_____
Luftpolsterfolie i.Rollen(200 h/100l)	_____	_____	_____
Flaschenhüllen in Stück	_____	_____	_____
Tesapackband (50 mm/50 m.lang)	_____	_____	_____

VIII.- Haftungshöhe / Transportversicherung

Unsere Haftung ist beschränkt auf 620 EURO je Kubikmeter.

Sie haben ___ CBM - die Haftung ist somit auf ___ EURO beschränkt !

Reicht diese Haftung aus ? JA / NEIN ich möchte ___EURO

Wünschen Sie eine zusätzliche Transportversicherung? JA NEIN

Wenn JA, in welcher Höhe: _____EUR

IX. Bemerkungen
