

Auftrag für Feuchteproblematik

Auftraggeber / Rechnungsempfänger:		Bauvorhaben:		Bitte in Druckbuchstaben / leserlich	
Name		Name			
Straße		Straße			
PLZ / Ort		PLZ/Ort			
Tel.		Tel.			
Mobil		Mobil			
Fax					
E-Mail		E-Mail			
Alle Daten werden Auftragsbezogen nach gesetzlichen Vorgaben gespeichert jedoch nicht an Dritte weitergegeben					
Ansprechpartner im BVH :			Zur Prüfung und Freigabe an:		
Name		Name			
Mobil		Straße.			
E-Mail		PLZ/Ort			
		Tel.			
		E-Mail			

Angaben zum Objekt :

einkreisen

Heizung: Fest	Gas	WP: Luft / Sole	Passiv	Öl	Fern
Kontrollierte Lüftungsanlage ?	JA		NEIN		ohne Angabe = nein
Gewünschter Ausführungstermin			Uhrzeit		
Problem – bitte kurz schildern					
Aufgabe:	Beratung	Schlichtung	Gutachten	Raumluftmessung	
Unterschrift des Auftraggebers oder Bevollmächtigtem:					

Eine Stornierung der Termine unter 48Std wird mit 100.- Ausfallkosten berechnet !

_____ Ab hier von Fa. Sihler Bauphysik _____
 P B Pr über

Grund
 Vor Ort
 Auswertung
 Z

