

**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**

---

---

---

---

---

---

---

---