

NOTFALLFORMULAR

Feder Bedachungen Baublechnerei GmbH
Riesenburgstraße 3
78083 Dauchingen
Telefon (07720) 993313

Seit 1915



Kunden-Name:	Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Kunden-Adresse:	Straße: <input type="text"/>	PLZ/Ort: <input type="text"/>
Baustellenadresse:	Straße: <input type="text"/>	PLZ/Ort: <input type="text"/>
Telefonisch erreichbar:	<input type="text"/>	

Art des Daches:	<input type="checkbox"/> Steildach	<input type="checkbox"/> Flachdach	
	<input type="checkbox"/> Tonziegel	<input type="checkbox"/> Bitumen	
	<input type="checkbox"/> Betonstein	<input type="checkbox"/> Folie	
Farbe des Steildaches:	<input type="checkbox"/> rot	<input type="checkbox"/> schwarz	<input type="checkbox"/> braun
Was soll gemacht werden:	<input type="checkbox"/> Reparatur	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Sanierung
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="text"/>	
Wie alt ist das Haus?	Baujahr ca.: <input type="text"/>		
Wie alt ist das Dach?	Baujahr ca.: <input type="text"/>		
Wie hoch ist das Gebäude?	ca.: <input type="text"/> m		
Wie kommt man aufs Dach?	<input type="checkbox"/> von innen über Dachfenster o.ä.	<input type="checkbox"/> von außen	
Falls man in eine Wohnung muss, wie kommt hinein?	<input type="checkbox"/> Hausmeister	<input type="checkbox"/> Bewohner/ Mieter	
	Tel: <input type="text"/>	Tel: <input type="text"/>	

Wurde das Dach schon einmal repariert/ saniert oder ähnliches?	<input type="checkbox"/> ja, im Jahr: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein
Was wurde gemacht?	<input type="text"/> <input type="text"/> Wer hat die Arbeiten ausgeführt? <input type="text"/>	
Wann sollen die Arbeiten ausgeführt werden? Anrufer ist Wer soll das Angebot erhalten: Andere Adresse	<input type="checkbox"/> schnellstens <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Hausverwaltung <input type="checkbox"/> Adresse des Anrufers Name: <input type="text"/> Straße: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> bis spätestens <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Mieter Sonstiges: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Objektadresse Vorname: <input type="text"/> PLZ/Ort: <input type="text"/>
Liegen bereits Angebote vor? Materialwünsche: Sonstige Anmerkungen:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: <input type="text"/> <input type="text"/>	
Anlagen Anlagen bitte per gesonderte Datei Ihrer eMail anhängen.	<input type="checkbox"/> Bilder vom Schaden <input type="checkbox"/> Hausansichten Sonstige: <input type="text"/>	
Die Reparaturkosten werden nach anfallendem Aufwand berechnet.		

Eigener Name:
