
ÜBER SIE

- Name, Vorname:

- Aktuelle Anschrift:

- Anschrift der Zielwohnung:

- E-Mail-Adresse:

- Haben Sie einen Wunschtermin für Ihren Umzug?

INFORMATIONEN ÜBER IHREN AUSZUG

- Wo möchten Sie ausziehen?

Wohnung Einfamilienhaus Sonstiges

- Wie viel Quadratmeter beträgt Ihre Wohnfläche?

- Falls Sie in einer Wohnung wohnen, in welchem Stock befindet sich Ihre Wohnung?

UG EG 1. Stock 2. Stock 3. Stock 4. Stock 5. Stock

- Verfügt das Haus über einen Aufzug?

Ja Nein

- Wie weit ist der Weg vom Transporter zur Haustür?

Parkmöglichkeiten vor der Türe Weg bis zur Haustüre (in m): _____ Stufen im Haus: _____

INFORMATIONEN ÜBER IHREN EINZUG

- Wo möchten Sie einziehen?

Wohnung Einfamilienhaus Sonstiges

- Falls Sie in einer Wohnung wohnen, in welchem Stock befindet sich Ihre Wohnung?

UG EG 1. Stock 2. Stock 3. Stock 4. Stock 5. Stock

- Verfügt das Haus über einen Aufzug?

Ja Nein

- Wie weit ist der Weg vom Transporter zur Haustür?

Parkmöglichkeiten vor der Türe Weg bis zur Haustüre (in m): _____ Stufen im Haus: _____

INFORMATIONEN ZUR VON IHNEN GEWÜNSCHTEN DIENSTLEISTUNG

- Welche Dienstleistung möchten Sie in Anspruch nehmen?

Umzug – reiner Transport der Möbel

Umzug – Auf/Abbau von Möbel

Entrümpelung

Nur Fahrer mit Transporter

Nur Tragehelfer

INFORMATIONEN ZU SONSTIGEN WÜNSCHEN

- Haben Sie Wünsche oder ein Anliegen, welches noch nicht bearbeitet wurde?

Verpacken bestimmter Möbel

Verleih von Kartons - Anzahl der Kartons: _____

Sonderfahrten: _____

Sonstiges: _____

UMZUGSGÜTER:

Im Unteren Abschnitt haben Sie die Möglichkeit, Ihre Umzugsgüter aufzulisten. Bitte füllen Sie diese ordnungsgemäß aus, da dies die Grundlage Ihres Angebots bildet. Bei Umzugsgütern, die von der Größenordnung schwer abzuschätzen sind, bitten wir Sie die entsprechenden Maße mit in die Umzugsgutliste einzutragen. In dem Sie uns die Umzugsgutliste zukommen lassen, geben Sie uns Ihr Einverständnis, dass diese für Angebotszwecke auch an dritte Unternehmen wie z.B. Subunternehmen und Partnerunternehmen weitergeleitet werden kann. Sollten Sie dem nicht zustimmen, bitte belehren Sie uns im Vorfeld darüber.

1. WOHNZIMMER:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

2. SCHLAFZIMMER:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

3. KINDERZIMMER:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

4. FLUR:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

5. KÜCHE:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

6. ESSZIMMER:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

7. BAD

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

8.KELLER:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken

9.GARAGE:

Anzahl	Umzugsgut	De-/Montage	Verpacken