

Anfrage Fax an 06728 / 289124

Vielen Dank ..., ... für Ihre Anfrage. Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben absolut vertraulich. Zur Vorbereitung eines Gesprächstermins vor Ort, bzw. der Abgabe eines individuellen Angebotes, benötigen wir von Ihnen vorab einige Angaben. (* = Pflichtfeld)

Wir interessieren uns für ihre folgenden Dienstleistungen: (Bitte ankreuzen /anklicken) *

- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| WEG-Verwaltung | <input type="radio"/> |
| Mietverwaltung | <input type="radio"/> |
| Verwaltung Sondereigentum | <input type="radio"/> |
| Abrechnungsservice | <input type="radio"/> |
| Immobilienpflege | <input type="radio"/> |
| Gebäudeservice | <input type="radio"/> |
| Komplett-Service | <input type="radio"/> |

Folgende Einheiten sind Bestandteil der Liegenschaft

Wohneinheiten *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gewerbeeinheiten *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oberirdische Stellplätze	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stellplätze Tiefgarage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garagenplätze/Doppelgaragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Einheiten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl der Mit-Eigentümer *	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Allgemeine Angaben zu Abläufen/Zustand (Bitte ausfüllen)

Art der Warmwasserversorgung (z.B. Zentralheizung, Durchlauferhitzer, Boiler)	<input type="text"/>
Hausreinigung Gemeinschaftsflächen (z.B. Wochendienst Bewohner, Reinigungsfirma, nebenberufl. R.-kraft)	<input type="text"/>
Hausmeister Tätigkeit (z.B. nebenberuflich, hauptberuflich, Hausmeisterdienst, keinen)	<input type="text"/>
Art der Heizungsanlage (z.B. Öl, Gas, Fernwärme)	<input type="text"/>
Instandsetzungsmaßnahmen (anstehend und/oder geplant ? Wenn ja, welche?)	<input type="text"/>
Besonderheiten im Objekt (z.B. Abrechnungsmodalitäten; allgemeine Besonderheiten)	<input type="text"/>

Betrifft folgende Immobilie/Liegenschaft (Bitte ausfüllen)

Strasse / Hausnummer *	<input type="text"/>
PLZ/Ort *	<input type="text"/>
Baujahr*	<input type="text"/>

Kontakt Daten (Bitte komplett ausfüllen)

Vor- und Zuname *	<input type="text"/>
Strasse / Hausnummer *	<input type="text"/>
PLZ/Ort *	<input type="text"/>
Telefon / zwischen ... und Uhr erreichbar *	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>
Sind Sie Mitglied des Verwaltungsbeirates ?	<input type="text"/>
Warum möchten Sie die Verwaltung wechseln ?	<input type="text"/>