

UMZUGSCHECKLISTE

Auftraggeber: _____		Tel. privat _____	
_____		Fax privat _____	
Umzugskunde: _____		Tel. Firma _____	
_____		Fax Firma _____	
Besichtigungstermin am:	Uhr:	Umzugstermin:	Uhr:
Umzugsart:	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> SH	<input type="checkbox"/> UV(3+4)
<input type="checkbox"/> Stadt	<input type="checkbox"/> Fern	<input type="checkbox"/> Ausland	<input type="checkbox"/> Privat
			<input type="checkbox"/> TU
			<input type="checkbox"/> Gewerbl.

VON:	NACH:
Straße: _____	Straße _____
PLZ / Ort: _____ Etage: _____	PLZ / Ort: _____ Etage: _____
Weitere _____	Weitere _____
Ladestellen: _____	Ladestellen: _____

Arbeitsbedingungen

Innenaufzug vorhanden ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Innenaufzug vorhanden ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Außenlift möglich ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Außenlift möglich ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Zufahrt direkt ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Zufahrt direkt ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist HVZ zu beantragen ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ist HVZ zu beantragen ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ausnahmegenehmigung ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ausnahmegenehmigung ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wegstrecke in Meter: _____			Wegstrecke in Meter: _____		
Sonstige Besonderheiten: _____			Sonstige Besonderheiten: _____		

Voraussichtliches Ladevolumen: _____ **cbm.**

Leistungsumfang:		Zusatzleistungen:	
Umzugskartons (St.): _____	Klavier / Flügel (St.): _____	Entsorgung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bücherkartons (St.): _____	Tresor (kg): _____	Elektroarbeiten:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kleiderboxen (St.): _____	Zimmer (qm): _____	Malerarbeiten:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Noppenfolie (m): _____	Keller: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Seidenpapier (kg): _____	Boden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Einpacken: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Auspacken: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Demontagen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Montagen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Sonstige Kundenwünsche:	Barzahlung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Preisangebot: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Rechnungsempfänger:	

Prüfvermerk:	Auftrag geprüft von:
Vertrag/Angebot an Kunden am: _____	Tatsächlicher Umzugstermin am: _____
Annahme durch Kunden am: _____	Auftragsnummer: _____
Haftungshinweis erteilt ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Schäden verursacht ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	