

Kundeninformationszettel

Checkliste - Heizung

Grunddaten

Sachbearbeiter:

Anrede

Vorname

Nachname

Straße / Hausnr.

Postleitzahl

Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Weitere
Informationen

Die Baustellenadresse ist identisch zur Kundenadresse.

Die Baustellenadresse weicht von der Kundenadresse ab.

Abweichende Baustellenadresse:

Straße / Hausnr.

Postleitzahl / Ort

Womit heizen Sie aktuell?

Gas <input type="checkbox"/>	Öl <input type="checkbox"/>	Biomasse <input type="checkbox"/>
Elektro <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/>	

Womit möchten Sie in Zukunft heizen?

Gas <input type="checkbox"/>	Öl <input type="checkbox"/>	Biomasse <input type="checkbox"/>
Wärmepumpe <input type="checkbox"/>	Kraftwärmekopplung <input type="checkbox"/>	

Um was für eine Immobilie handelt es sich?

Einfamilienhaus <input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/>
Gewerbeimmobilie <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/>

Was für ein Dach hat Ihre Immobilie?

Flachdach <input type="checkbox"/>	Ziegeldach <input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/>	

Wann wurde die Immobilie gebaut?

vor 1969 <input type="checkbox"/>	1969 - 1976 <input type="checkbox"/>	1977 - 1994 <input type="checkbox"/>
nach 1994 <input type="checkbox"/>	Neubau <input type="checkbox"/>	

Wie viele Etagen hat Ihre Immobilie?

Anzahl der Etagen: _____

Wie groß ist die zu heizende Fläche?

Fläche in m²: _____

Wie viele Personen leben im Haushalt?

Anzahl der Personen: _____

Ist eine Wärmedämmung vorhanden?

Ja Nein

Sind die Fenster isolierverglast?

Ja Nein

Ist Ihr Dach gedämmt?

Ja Nein

Wie verläuft die Abgasführung heute?

Schornstein <input type="checkbox"/>	Außenwand <input type="checkbox"/>
Dachheizzentrale <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/>

Wie viele Etagen befinden sich über der Heizung?

Anzahl der Etagen: _____

Wie erfolgt die Wärmeabgabe?

Heizkörper <input type="checkbox"/>	Flächenheizung <input type="checkbox"/>
beides <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/>

Wird das Duschwasser mit der Heizung erwärmt?

Ja Nein

Steht ihre Heizung im Keller?

Ja Nein

Ist ein Wasserabfluss unter der Heizung vorhanden?

Ja Nein

Haben Sie Interesse an einer Finanzierung?

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

Haben Sie Interesse an Solarthermie?

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

Ist die Kommunikation per E-Mail erwünscht?

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

Zustimmung elektronischer Rechnungsempfang

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

Rechnungen erhalten Sie per E-Mail als PDF-Datei.