

Kundeninformationszettel

Checkliste - Sanitär

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

Sanierungsart

Neubau	<input type="checkbox"/>	Komplettsanierung	<input type="checkbox"/>	Teilsanierung	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	--------------------------

Wann wurde Ihr Bad zuletzt saniert?

vor 1995	<input type="checkbox"/>	nach 1995	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----------	--------------------------

Sind Sie Eigentümer oder Mieter?

Eigentümer	<input type="checkbox"/>	Mieter	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------	--------------------------

Raumgröße

3 - 5m ²	<input type="checkbox"/>	6 - 8m ²	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

9 - 12m ²	<input type="checkbox"/>	> 12m ²	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

Wann soll das Bauvorhaben beginnen?

So schnell wie möglich	<input type="checkbox"/>	In den nächsten 3 Monaten	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

In den nächsten 6 Monaten	<input type="checkbox"/>	In den nächsten 12 Monaten	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

Sind Sie an einer Finanzierung interessiert?

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

Weitere Leistungen

Qualität

Solide	<input type="checkbox"/>	Premium	<input type="checkbox"/>	Luxus	<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.