

ERSTKONTAKT		Datum: _____	Termin
Kunde		Bauvorhaben:	
Name:		wird von uns ausgefüllt	
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon privat:			
Telefon beruflich:			
Fax			
E-Mail			
Wann am Besten zu erreichen?			
Was können wir für Sie tun?		Bearbeiter:	
Wie alt ist das Gebäude?		Angebot	
		Ja / Nein	
Ist eine Eingabe erforderlich?		<u>Wenn JA:</u>	
Ja Nein		Aufmaß	
Ist ein Plan vorhanden?		Zeichnungen	
Ja Nein		Angebote einholen	
Wann sollten die Arbeiten abgeschlossen sein?			
Werden Eigenleistungen erbracht?		HWS	
Ja Nein		OUTLOOK	
Wo haben Sie sich bereits informiert?		ZRQ	
		BAR	
Wie haben Sie von uns erfahren?			
Sonstiges:			