



Ihre persönliche Boden-Checkliste

Um Sie gezielt beraten zu können, schicken Sie uns bitte diese Boden-Checkliste ausgefüllt zu. Wir werden uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen. Die folgenden Angaben ermöglichen es uns, sich auf Ihre Bodenberatung individuell vorzubereiten.

Vielen Dank

Bauvorhaben <input type="checkbox"/> Lager, Stellflächen <input type="checkbox"/> Produktionsflächen <input type="checkbox"/> Präsentationsflächen <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> sonstiges _____	Bisherige Belastung <input type="checkbox"/> Mechanisch durch _____ _____ <input type="checkbox"/> Chemisch durch _____ _____
Bedarf <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Neuverlegung	Künftige Belastung _____
Bodenfläche _____ m ²	Farbwunsch _____
Lage der Fläche <input type="checkbox"/> Geschoß (z.B. 1. OG) <input type="checkbox"/> Erdberührt <input type="checkbox"/> Abdichtung vorhanden <input type="checkbox"/> Abdichtung nicht vorhanden	Geplante Ausführungszeit _____
Vorhandener Boden <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Zementestrich <input type="checkbox"/> Anhydritestrich <input type="checkbox"/> Magnesitestrich <input type="checkbox"/> Bitumengebunden UG	Ihre Preisvorstellung excl. MwSt <input type="checkbox"/> Komplettleistung pauschal _____ <input type="checkbox"/> pro/m ² _____
Oberfläche / Ist - Zustand <input type="checkbox"/> Risse <input type="checkbox"/> Unebenheiten <input type="checkbox"/> Löcher <input type="checkbox"/> Absandent <input type="checkbox"/> Verölt <input type="checkbox"/> Verschmutzt <input type="checkbox"/> Kontaminiert	Verantwortlich <input type="checkbox"/> technisch _____ <input type="checkbox"/> kaufmännisch _____
	Telefon _____ <input type="checkbox"/> erreichbar am: _____ <input type="checkbox"/> erreichbar um: _____ Uhr
	Datum _____ _____ Unterschrift
	Absender (Firmenstempel)