UMZUGSANFRAGE

Umzugstag

START ADRESSE

Name

Straße

Telefonnummer

PLZ, Stadt

E-Mail

Geschoss:

z.B. Erdgeschoss, 1. OG, 2. OG oder höher
Laufweite zur Beladestelle in Metern

Räume:

z.B. Wohnzimmer, Küche, Schlafzimmer, Kinderzimmer, Abstellkammer, Bad, Keller, Dachboden, Flur

Was ist zu transportieren:

Bitte geben Sie die Anzahl und Art der Möbel an

Demontage:

Bitte geben Sie die Anzahl und Art der Möbel an

Halteverbotszone einrichten:

Ja oder Nein

Anzahl der Leihkartons

ZIEL ADRESSE

Name

Straße

Telefonnummer

PLZ, Stadt

Stockwerk / Geschoss:

z.B. Erdgeschoss, 1. Obergeschoss, 2. Obergeschoss, 3 Obergeschoss oder höher
Laufweite zur Beladestelle in Metern

Räume:

z.B. Wohnzimmer, Küche, Schlafzimmer, Kinderzimmer, Abstellkammer, Bad, Keller, Dachboden, Flur

Montage:

Bitte geben Sie die Anzahl und Art der Möbel an

Halteverbotszone einrichten:

Ja oder Nein