

## BD - Auftragsformular

### Auftraggeber

Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Zu untersuchendes Objekt

Art des Objektes \_\_\_\_\_ Wohneinheiten \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_ Effizienzklasse \_\_\_\_\_

Bei Neubaugebiet bitte kurze Wegbeschreibung!

### Erforderliche Daten

|                   |                |       |                |       |
|-------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Gebäudevolumen    | Ve             | _____ |                |       |
| Luftvolumen       | V              | _____ | Lüftungsanlage | _____ |
| Gebäudenutzfläche | A <sub>N</sub> | _____ | Heizungsanlage | _____ |
| Gebäudehüllfläche | A              | _____ | Jahr der EnEV  | _____ |

Daten siehe Energieausweis, Wärmeschutzberechnung, etc.

### Gewünschte Dienstleistung

|        |   |                          |
|--------|---|--------------------------|
| Pos. 1 | BlowerDoor-Test (A/B)                             | <input type="checkbox"/> |
| Pos. 2 | Leckageortung (Standard)                          | <input type="checkbox"/> |
| Pos. 3 | Leckageortung (Erweitert)                         | <input type="checkbox"/> |
| Pos. 4 | Einbaurahmen in Übergröße                         | <input type="checkbox"/> |
| Pos. 5 | Zusätzliche Arbeiten                              | <input type="checkbox"/> |
| Pos. 6 | Preis laut Angebot – Bitte Angebots Nr. eintragen | _____                    |

### Preisliste, Voraussetzung des Bautenzustandes und AGB's erhalten.

Eine ausführliche Beschreibung der Dienstleistung entnehmen Sie bitte unserer gültigen Preisliste. Der Auftraggeber bestätigt, dass er mit den Voraussetzungen des Bautenzustandes und den AGB's einverstanden ist und beauftragt die Klode Energie-Impuls e.K. zu den beschriebenen Leistungsumfang.

### Stornierung

Bei Stornierung durch den AG am Tag des vereinbarten Messtermins werden 70 % der Auftragssumme fällig. Sollte die Messung am vereinbarten Messtermin aus Mangel an fehlenden, messrelevanten Leistungen / Informationen nicht durchgeführt werden können, so werden 70 % der Auftragssumme in Rechnung gestellt. Bei Stornierung 1-2 Tage vor dem Messtermin werden 20 % der Auftragssumme erhoben.

Gewünschter Termin \_\_\_\_\_

X

Unterschrift Auftraggeber