

Nelting Sanitär & mehr...

Bitte zurück an:

Fax: 04673-962788

Mail: info@nelting-sanitaer.de

Wir bitten um möglichst genaue Angaben zu Ihrem Anliegen. Nur so können wir gewissenhaft auf Ihre Wünsche eingehen.

Art der Anfrage

Angebot:

Wartung:

Austausch:

Reparatur:

Benötigte Angaben

Baupläne (Grundrisse /- Schnitte) des Objektes.

Bezeichnungen /- Daten des Typenschildes

Bezeichnungen /- Daten des Typenschildes

Bezeichnungen /- Daten des Typenschildes

Füllen Sie den Fragebogen aus oder kontaktieren Sie uns einfach per Telefon unter: 3333 33333-33

Ihr Anliegen

Beratung

Angebot

Auftrag

Besuch vor Ort

Terminvereinb.

Art der Arbeit

Neuinstallation

Austausch

Reparatur

Wartung

Bestellung

Bereich

Heizung

Wohnraumlüftung

Wann wird Ihr Vorhaben Aktuell? _____

Gebäudedaten

- Gebäudeart

Einfamilienhaus

Zweifamilienhaus

Mehrfamilienhaus

Wohnanlage

Reihenhause

Reihemittelhaus

Gewerbebetrieb

Krankenhaus

Pflegeheim

Hotel

Pension

Campingplatz

Öffentl. Gebäude

Schule

Justizvollzugsanstalt

- Kellergeschoß

Ja

Nein

m² _____

- Dachgeschoß
(ausgebaut)

Ja

Nein

m² _____

- Aufteilung

Anzahl Stockwerke _____

Anzahl Zimmer _____

Anzahl Wohnungen _____

Anzahl Duschplätze _____

- Grundstück
(gesamt)

_____ m²

Wohnfläche _____ m²

- Gebäudeart

Neubau

Altbau

Umbau

Sanierung

Baujahr _____

- Klassifizierung

Kfw 55

Kfw 75

Kfw 85

Kfw 100

teilisoliert

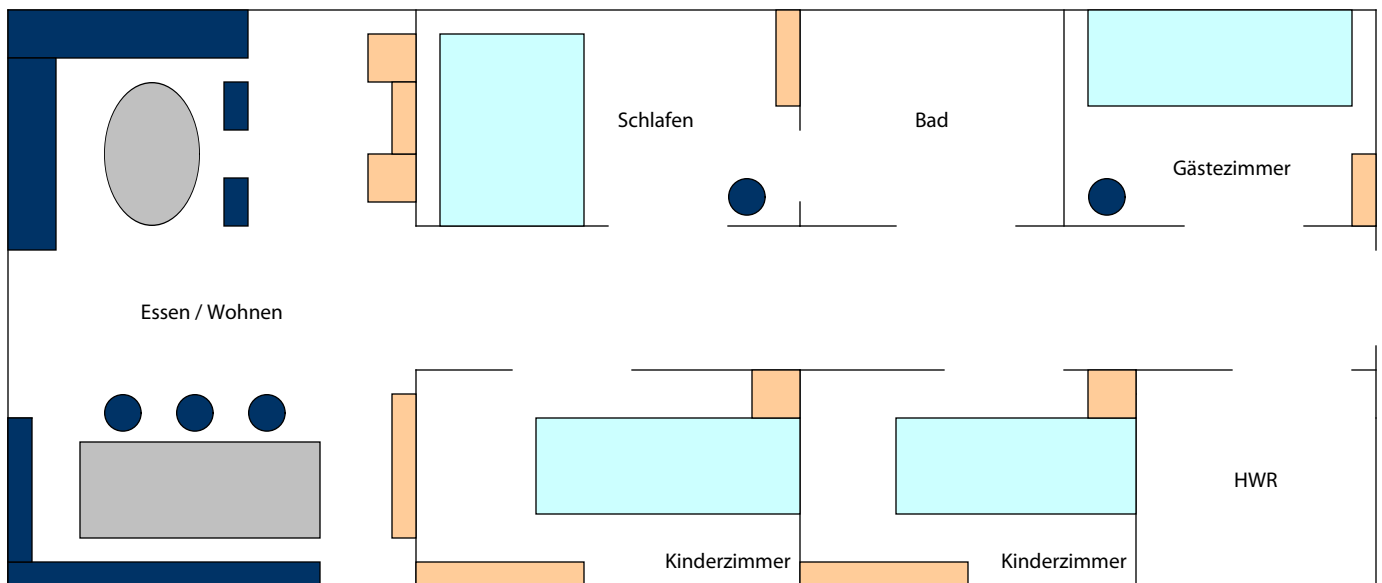
- Fenster

einfache Verglasung

Doppelverglasung

gemischt

- Haus / Whg 1	Wohnen / Essen	Flur	Flur	Küche	Schlafen
	Treppenhaus	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
	Gästezimmer 1	Gast 2	Hobby	Büro	Fitness
- Haus / Whg 2	Wohnen / Essen	Flur	Flur	Küche	Schlafen
	Treppenhaus	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
	Gästezimmer 1	Gast 2	Hobby	Büro	Fitness
- Haus / Whg 3	Wohnen / Essen	Flur	Flur	Küche	Schlafen
	Treppenhaus	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
	Gästezimmer 1	Gast 2	Hobby	Büro	Fitness
- Haus / Whg 4	Wohnen / Essen	Flur	Flur	Küche	Schlafen
	Treppenhaus	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
	Gästezimmer 1	Gast 2	Hobby	Büro	Fitness
- Haus / Whg 5	Wohnen / Essen	Flur	Flur	Küche	Schlafen
	Treppenhaus	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
	Gästezimmer 1	Gast 2	Hobby	Büro	Fitness



Heizungsanlage

System Monovalent Bivalent

- Heizung Ölheizung Gasheizung Holzheizung Wärmepumpe Fernwärme

- Heizungsart _____

- Leistung/kW _____

- Heizkreise geregelt _____ unregelt _____

- Regelung Ja Nein Marke _____ witterungsgeführt Ja Nein

- Aufstellung HWR Keller Dachgeschoß Etagenheizung Sonstiges

- Raumgröße (m) L _____ B _____ H _____ Kleinste Türbreite _____

- bei Öl / Gas Öltank - Liter _____ Gastank - Liter _____ Stahl Kunststoff

- wo steht der Tank _____ L _____ B _____ H _____

- Pelletlager _____ L _____ B _____ H _____ Inhalt _____ t

- Förderung der Pellets Schnecke Ansaugung

- bei Wärmepumpe Tiefenbohrung Flächenkollektor Spiralkollektor freie Grundstücksfläche _____ m²

- Wärmemengenz. 1 Marke _____ m³/h _____ Anzahl _____

- Wärmemengenz. 2 Marke _____ m³/h _____ Anzahl _____

- Heizungspumpe 1 Marke _____ Typ _____ Volt _____ Leistungsgeregelt Ja Nein

- Heizungspumpe 2 Marke _____ Typ _____ Volt _____ Leistungsgeregelt Ja Nein

- Heizungspumpe 3 Marke _____ Typ _____ Volt _____ Leistungsgeregelt Ja Nein

- Zirkulationspumpe Marke _____ Typ _____ Volt _____

- Pufferspeicher 1 WT Menge _____ Liter pro Einheit _____ Marke _____

- Pufferspeicher 2 WT Menge _____ Liter pro Einheit _____ Marke _____

Abgassystem

- Gebäudehöhe Meter _____
- Raumlufatabhängig Anschluss an einen feuchteunempfindlichen Schornstein
- Senkrechte Durchführung durch einen Schacht
- Raumlufunabhängig Senkrechte Durchführung über Dach (Dachheizzentrale)
- Waagerechte Durchführung über Dach (Dachheizzentrale)
- Senkrechte Durchführung über Dach (im Gebäude)
- Senkrechte Durchführung über Dach (außen am Gebäude)
- Dachart Schrägdach Neigungsgrad _____
- Flachdach
- Walmdach Neigungsgrad _____
- Reetdach Neigungsgrad _____
- Farbe Dachdurchf. Schwarz
- Rot
- bei Holzheizung Edelstahl Sanierungsschornstein (Einzug in vorhandenen Schornstein)
- Edelstahl Doppelrohrschornstein (Außenaufstellung)

Bestand Heizung

<input type="radio"/> Keine				
<input type="radio"/> Fernwärme	<input type="radio"/> Primär	<input type="radio"/> Sekundär		Baujahr _____
<input type="radio"/> BHKW	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Gasheizung	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Hackschnitzelkessel	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Holzkessel	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Holzvergaserkessel	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Kaminofen (Wasserführend)	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Nachtspeicherheizung	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Ölheizung	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Pelletsheizung	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Wärmepumpe	kW _____	Fabrikat _____		Baujahr _____
<input type="radio"/> Luft	<input type="radio"/> Wasser			
<input type="radio"/> Solaranlage Brauchwasserbereitung		<input type="radio"/> Solaranlage Heizungsunterstützung		Baujahr _____
<input type="checkbox"/> Pufferspeicher	Liter _____	<input type="radio"/> 1 WT	<input type="radio"/> 2 WT	
<input type="checkbox"/> Warmwasserpeicher	Liter _____	<input type="radio"/> 1 WT	<input type="radio"/> 2 WT	
Zirkulationsleitung vorhanden ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein		

Daten zur Person

Bemerkungen

Firma- / Institution _____
Name _____
Vorname _____
Ansprechpartner _____
Straße _____
PLZ- /Ort _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____

max. Budget - Heizung _____ inkl. MwSt.

max. Budget - Lüftung _____ inkl. MwSt.