

## Anlage zur Umzugsgutliste

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

evtl. Kostenzahler durch Firma: \_\_\_\_\_

Umzugstermin: \_\_\_\_\_

Umzug von PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Etage: \_\_\_\_\_ Lift im Haus vorhanden ? ja/nein Antragsweg: \_\_\_\_\_ m

Umzug nach PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Etage: \_\_\_\_\_ Lift im Haus vorhanden ? ja/nein Abtragsweg: \_\_\_\_\_ m

- Sollen De- oder Montagearbeiten durchgeführt werden ? ja / nein

- Wenn ja, bitte auf der Umzugsgutliste jeweils ankreuzen

- Packen Sie Ihr Umzugsgut selbst ein und aus ? ja / nein

- Wollen Sie nur Ihr Glas und Porzellan ein- und auspacken lassen ? ja / nein

- Sind Fremdleistungen (Elektriker, Tischler, Sanitärinstallateur) erforderlich ? ja / nein

- Wenn ja, geben Sie bitte den genauen Umfang an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_