

# 360°-Umzugs-Formular

## Anschrift

1.1 Vorname, Nachname

1.2 Straße, Hausnummer

1.3 Postleitzahl, Ort

1.4 Telefonnummer

1.6 Umzugsdatum

## Intern

Datum

Kunden-Nr.

Status

1.5 Email

1.7 Zeitraum (vom, bis)

### Hinweis:

Bitte füllen Sie dieses Blatt zur Bestandsaufnahme des Umzugsgutes möglichst detailliert aus. Geben Sie bitte nur relevante Informationen an. (z.B: Sie besitzen einen Keller, aber es muss nichts aus dem Keller transportiert werden. Bitte geben Sie bei 2.3 nicht Keller an.)

## Service Optionen



**Self Made:**

Wir stellen Ihnen studentische Umzugshelfer, die Ihnen beim Be-/Entladen helfen.



**Basic Service:**

Unsere Umzugshelfer transportieren und be-/entladen Ihren Haushalt.



**Premium Service:**

Wir übernehmen den kompletten Umzug, auch das bepacken und auspacken der Umzugskisten.

## Extra Optionen:

Möbel De-/Montage

Entsorgung

## Auszugsort

Straße, Hausnummer

2.1

Postleitzahl, Ort

2.2

**oder**  Die Felder 2.1 und 2.2 sind identisch mit der Anschrift

2.3 Kreuzen Sie die zutreffenden Möglichkeiten an und füllen Sie alles richtig aus.

2.3.1

- Haus  
 Aufzug

- Dachboden  
 4.OG  
 3.OG  
 2.OG  
 1.OG  
 EG

- Keller

m<sup>2</sup>

2.3.2

- Apartment  
 Aufzug

Etage

- Keller

m<sup>2</sup>

2.3.3

- Sonstige  
 Aufzug

Sonstige

m<sup>2</sup>

2.4 Geben Sie die richtige Anzahl an und Kreuzen Sie die zutreffenden Möglichkeiten an.

	Anzahl	Demontage	Montage
Zimmer	<input type="text"/>		
Bad	<input type="text"/>		
Küche	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir bieten keine Küchen De-/Montage an.

2.4.1 Geben Sie die richtige Anzahl an und falls mindestens ein Gegenstand de- /montiert werden muss, kreuzen Sie das dafür vorgesehene Feld an.

	Anzahl	Demontage	Montage		Anzahl	Demontage	Montage
Nachttisch	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trockner	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schrank < 4m <sup>3</sup> *	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Waschmaschine	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schrank > 4m <sup>3</sup> *	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autoreifen	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couch je Element	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fahrrad	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitzlandschaft	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leiter je angef. m.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sideboard*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musikanlage	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Highboard*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stuhl	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lowboard*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kühlschrank	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzel Bett	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monitor	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doppelbett	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spiegel über 1m	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sessel	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflanze klein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wandregal	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflanze mittel	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regal	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflanze groß	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tisch bis 1.2m	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vitrine	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tisch über 1.2m	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Drucker	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuhschrank	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umzugskisten*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*m<sup>3</sup>(Kubikmeter) = höhe\*breite\*länge

\*größer > kleiner

\*ein **Sideboard** ist breiter als hoch,

\*ein **Highboard** (Hochkommode) ist höher als breit, erreicht aber keine Kleiderschrankhöhe

\*ein **Lowboard** ist besonders niedrig, so dass beispielsweise ein Fernseher darauf stehen könnte

\*falls Sie die **Umzugskisten** noch nicht gepackt haben, schätzen Sie einfach die Anzahl an Umzugskisten

## 2.4.2 Sonstige

Geben Sie hier weitere Gegenstände an, die Ihnen wichtig sind oder eine Besonderheit aufweisen (z.B.: Tresor 150kg)

## 2.5 Wird ein Umzugslift benötigt?

Ja  Nein

Für welche Gegenstände?

## 2.6 Wird eine Halteverbotszone benötigt?

Ja  Nein

## 2.7 Welche Gegenstände werden entsorgt?

Keine

2.8 Sonstige Bemerkungen

## Einzugsort

Straße, Hausnummer

3.1

Postleitzahl, Ort

3.2

**oder**  Die Felder 3.1 und 3.2 sind identisch mit der Anschrift

3.3 Kreuzen Sie die zutreffenden Möglichkeiten an und füllen Sie alles richtig aus.

3.3.1  Haus

Dachboden

Keller

m<sup>2</sup>

4.OG

3.OG

2.OG

1.OG

EG

3.3.2  Apartment

Etage

Keller

m<sup>2</sup>

3.3.3  Sonstige

Sonstige

m<sup>2</sup>

3.4 Wird ein Umzugslift benötigt?

Ja  Nein

Für welche Gegenstände?

3.5 Wird eine Halteverbotszone benötigt?

Ja  Nein

3.6 Sonstige Bemerkungen

4.0 Wie gut wurde Ihr Umzugsaufwand durch dieses Formular erfasst? (1 schlecht, 5 sehr gut)

1      2      3      4      5