

Check365 – Alles im Blick und Schwachstellen sofort aufgedeckt.

Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus (2-8 WE)	Mehrfamilienhaus (9-16 WE)	Wohnanlage (17-30 WE)
159,- Euro	199,- Euro	249,- Euro	289,- Euro

Die Rückstauanalyse – Schützen Sie Ihre Immobilie vor Überschwemmungen.

Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus (2-8 WE)	Mehrfamilienhaus (9-16 WE)	Wohnanlage (17-30 WE)
129,- Euro	179,- Euro	199,- Euro	279,- Euro

Die Wurzelkontrolle – Beugen Sie teuren Schäden und lästigen Verstopfungen durch eingewachsene Wurzeln vor.

Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus (2-8 WE)	Mehrfamilienhaus (9-16 WE)	Wohnanlage (17-30 WE)
199,- Euro	289,- Euro	349,- Euro	399,- Euro

Die Feuchtigkeitsanalyse – Schützen Sie Ihre Immobilie vor feuchten Kellerwänden.

Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus (2-8 WE)	Mehrfamilienhaus (9-16 WE)	Wohnanlage (17-30 WE)
399,- Euro	549,- Euro	699,- Euro	auf Anfrage

Der Ablaufservice – Beruhigt zurücklehnen auch bei starken Niederschlägen.

Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus (2-8 WE)	Mehrfamilienhaus (9-16 WE)	Wohnanlage (17-30 WE)
299,- Euro	379,- Euro	399,- Euro	529,- Euro

Alle Preise zzgl. 19% Mehrwertsteuer, exklusive Material. Zahlung nach Rechnungsstellung. Voraussetzungen: Wasser und Strom werden vor Ort gestellt. Die Revisionsöffnungen sind funktionsfähig und zugänglich.

Hiermit beauftrage ich:

- Check 365** Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (2-8 WE) Mehrfamilienhaus (9-16 WE) Mehrfamilienhaus (17-30 WE)
- Rückstauanalyse** Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (2-8 WE) Mehrfamilienhaus (9-16 WE) Mehrfamilienhaus (17-30 WE)
- Wurzelkontrolle** Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (2-8 WE) Mehrfamilienhaus (9-16 WE) Mehrfamilienhaus (17-30 WE)
- Feuchtigkeitsanalyse** Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (2-8 WE) Mehrfamilienhaus (9-16 WE)
- Ablaufservice** Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus (2-8 WE) Mehrfamilienhaus (9-16 WE) Mehrfamilienhaus (17-30 WE)

Auftraggeber/Rechnungsempfänger

Name/Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Kunden-Nr. _____ Besteller _____

Tel. _____

Abweichender Rechnungsempfänger

Name/Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Kunden-Nr. _____ Besteller _____

ASP _____

Tel. _____

Einsatzort: Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Hiermit erteile ich den Auftrag zu den o.g. Angaben.
Preise: Stand: 01.01.2012

Unterschrift Auftraggeber/Kunde

Name in Blockschrift

GRS Bachmann GmbH

Sigmundstr. 110
90431 Nürnberg

Tel.: 0911-931 99 30
Fax: 0911-931 99 31

E-Mail: info@bachmann24.de
Internet: www.bachmann24.de

Steuer-Nr.:
241/127/80692

24-STUNDEN-NOTDIENST
+ 0800 66 44 869 +

