

IHR TRAUMBAD: ANFRAGEFORMULAR



Ich bin: ☐ Installateur ☐ Konsument/Kunde

Name (Konsument): _____

Installateur:* _____

Adresse: _____

Datum: _____

*Wenn Sie keinen haben, suchen wir für Sie Installateurpartner in Ihrer Nähe.

☐ Neubau ☐ Renovierung

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Lieferadresse: _____

geplante Projektabwicklung - Datum: _____

SCHRITT FÜR SCHRITT GUT GEPLANT!

Damit wir Sie in allen Details umfassend beraten können, bitten wir Sie besondere Wünsche zu notieren.

WÜNSCHEN SIE:

- ☐ Angebot
- ☐ Planung
- ☐ Prospekte & Unterlagen
- ☐ Kontaktaufnahme

WANNEN-ANLAGE

- ☐ Acrylwanne
- ☐ Mineralguss
- ☐ Stahlemailwanne

Wannengröße: _____

WANNEN-ARMATUREN

- ☐ Aufputz
- ☐ Unterputz
- ☐ Einhand-Mischer
- ☐ Thermostat
- ☐ Wannenrandmontage

WANNEN-ZUBEHÖR

- ☐ Brausehalter + Handbrause
- ☐ Brausestange
- ☐ Regenbrause
- ☐ Wannenklappwand

WC-ANLAGE

- ☐ Wandhängend
- ☐ Bodenstehend
- ☐ Tiefspüler
- ☐ Flachspüler
- ☐ WC-Sitz
- ☐ WC-Sitz mit Absenkautomatik
- ☐ Spülrandlos
- ☐ Handwaschbecken
- ☐ Unterschrank

DUSCH-ANLAGE:

- ☐ Acryltasse
- ☐ Stahlemailtasse
- ☐ Mineralguss
- ☐ Duschrinne

Tassengröße: _____

DUSCH-ARMATUREN

- ☐ Aufputz
- ☐ Unterputz
- ☐ Duschsystem
- ☐ Einhand-Mischer
- ☐ Thermostat
- ☐ Regenbrause
- ☐ Brausegestänge

DUSCH-ZUBEHÖR

- ☐ Brausegestänge
- ☐ Brausehalter + Handbrause

DUSCHKABINE

- ☐ Eckeinstieg
- ☐ Freistehende Seitenwand
- ☐ Schwenktür
- ☐ Seitenwand
- ☐ Schiebetüre
- ☐ ESG transparent
- ☐ ESG satiniert
- ☐ Antikalkbeschichtung

WASCHTISCH-ANLAGE

- ☐ Waschtisch
- ☐ Möbelwaschtisch
- ☐ Aufsatzwaschtisch
- ☐ Doppelwaschtisch
- ☐ Einzelwaschtisch

Waschtischgröße: _____

- ☐ Glas
- ☐ Mineralguss
- ☐ Keramik
- ☐ Waschtischunterschrank
- ☐ Plattenlösung
- ☐ Hochschrank
- ☐ Halbhochschrank
- ☐ Spiegelschrank
- ☐ Spiegel
- ☐ zusätzlicher Stauraum

WASCHTISCH-ARMATUR

- ☐ Einhand-Mischer
- ☐ Sensor
- ☐ Wandauslauf

ACCESSOIRES

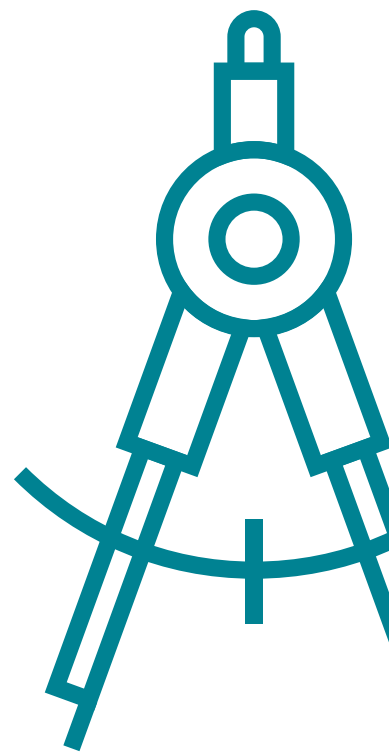
- ☐ Ja
- ☐ Nein

BADHEIZKÖRPER-ANLAGE

- ☐ Mischbetrieb
- ☐ Rein elektrisch
- ☐ Mittelanschluss
- ☐ Seitenanschluss

Badheizkörpergröße: _____

- ☐ Elektr. Fußbodenheizung



Bitte speichern Sie sich das Formular und schicken es an: planungsbox@badundenergie.at

**PLANUNGS
BOX**

Bevorzugte Marken:

Bemerkungen:

**FÜR RÜCKFRAGEN ZUR ANGEBOTSERSTELLUNG, PLANUNG, ETC...
BITTEN WIR UM BEKANNTGABE IHRER PERSÖNLICHEN KONTAKT-
DATEN:**

Vor- und Nachname:

Tel./E-Mail:

NEHMEN SIE MASS

Machen Sie eine kleine Skizze des Raumes.
(Raummaß mit Türen und Fenstern, Raumhöhe und event. Dachschrägen)

Bitte speichern Sie sich das Formular und schicken es an: planungsbox@badundenergie.at