**Auftragsformular – Thermografieaufnahmen**

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular nur im Zusammenhang mit einer **fixen Auftragserteilung** zu nutzen ist.

**Folgende Daten bitte möglichst vollständig angeben:**

**• Antragsteller**

|  |
| --- |
| Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Tel.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 **• Rechnungsempfänger /-adresse, UID-Nummer:**

|  |
| --- |
| [ ] gleich wie Antragsteller |
| [ ] andere Adresse:  |
| UID-Nr. (wenn vorhanden): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 **• Zu prüfendes Objekt:**

|  |
| --- |
| Objektbezeichnung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Standort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bauweise: | [ ]  Holz | [ ]  Massiv | [ ]  Beton | [ ]  Mischbau | [ ] Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gebäudequalität (Wert nach Bauordnung, Niedrigenergie-/Passivhaus): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner (f. Prüfung vor Ort):Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Tel.:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

• **Weitere Angaben:**

|  |
| --- |
| Material der Fassade (Verputz, Holz, Beton, Metall, …): Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Material Fenster, Türen (Holz, Alu, …):Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausführenden Firma/en der zu messenden Gebäudehülle:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wand-/Dachaufbau,Fassade:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Wandaufbau:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Deckenaufbau:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hinterlüftete Fassade: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
|  |  | [ ]  Teilweise (belüftet): |
| Teile, die thermografiert werden sollen:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

• **Wunschtermin:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. **Datum:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Unterschrift:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Mit Übermittlung dieses Formulars an uns bestätigen Sie, die Inhalte und des Antrags und unsere allg. Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben bzw. mit den Bedingungen einverstanden zu sein und die benötigten Informationen ordnungsgemäß übermittelt zu haben. Die Übermittlung des Formulars wird als Auftragsbestätigung Ihrerseits angesehen.

**Thermografieaufnahmen – Preisliste:**

Die Abrechnung erfolgt nach tatsächlichem Aufwand auf Grundlage der nachfolgenden Stundensätze und Pauschalen. Die Preise verstehen sich exkl. 20% MwSt. Angaben ohne Gewähr. Änderungen vorbehalten.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thermografiekamera – je angefangene Stunde | Std. | € | 90,00 |
| Berichterstattung/Dokumentation – je angefangene Stunde | Std. | € | 70,00 |
| Infrarotbilder | Stk. | € | 7,00 |
| Kilometergeld bei Entfernung über 100km | km | € | 0,90 |
| Technikerstunde | Std. | € | 55,00 |