

An  
Hausverwaltungen Stader  
Postgasse 18

89275 Elchingen

per Fax: 07308/422 50



## Auftrag

ZUR

## Schimmelüberprüfung

Hiermit beauftrage/n ich/wir,

\_\_\_\_\_ Name

in der / im

\_\_\_\_\_ Straße, Haus Nr., PLZ, Ort der Wohnung

Eigentümer

\_\_\_\_\_ Name, Anschrift

die Firma Hausverwaltungen Stader mit der Überprüfung des auftretenden Schimmels in dem/den Raum/Räumen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Für die Überprüfung fallen Kosten in Höhe von 35,00 € zzgl. Fahrtkosten zzgl. ges. MwSt. an. Sollte sich bei der Überprüfung herausstellen, dass für den auftretenden Schimmel ein Verschulden meiner-/unsererseits vorliegt, werden die Kosten von mir/uns getragen.

Zur Terminvereinbarung setzen Sie sich bitte unter

der Telefonnummer: \_\_\_\_\_ mit mir / uns in Verbindung.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)