



## KONTAKTDATEN

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

## ALLGEMEINE GEBÄUDEDATEN

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Neubau                       Umbau/Erweiterung                       Sanierung

Baujahr Gebäude:

Steht das Gebäude unter Denkmalschutz?       ja                       nein

Sind Sie Eigentümer?       ja                       nein

Wird das Gebäude auch gewerblich genutzt?       ja                       nein

Anzahl Wohnungen:

Anzahl Vollgeschosse:  
(ohne Dach und Keller)

Wohnfläche:

Baujahr Anlagentechnik:

## GEBÄUDEKATEGORIE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus  | <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte |
| <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus |
| <input type="checkbox"/> Reihemittelhaus  | <input type="checkbox"/> Reihenendhaus    |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:       |   |

## HEIZSYSTEM / ENERGIETRÄGER

- |                                |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gas   | <input type="checkbox"/> Öl         |
| <input type="checkbox"/> Holz  | <input type="checkbox"/> Pellets    |
| <input type="checkbox"/> Strom | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

## VERFÜGBARE PLANUNTERLAGEN ZUM GEBÄUDE

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lageplan   | <input type="checkbox"/> Baubeschreibung  |
| <input type="checkbox"/> Grundrisse | <input type="checkbox"/> Schornsteinfegerprotokoll  |
| <input type="checkbox"/> Schnitte   | <input type="checkbox"/> Energieverbrauchs-<br>/Heizkostenabrechnung der letzten 3<br>Jahre |
| <input type="checkbox"/> Ansichten  | <input type="checkbox"/> Revisionsunterlagen  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: |   |

## VON IHNEN GEWÜNSCHTE LEISTUNGEN

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Energieausweis     | <input type="checkbox"/> Erstberatung               |
| <input type="checkbox"/> Sanierungsfahrplan | <input type="checkbox"/> Baubegleitung              |
| <input type="checkbox"/> Nachweis EWärmeG   | <input type="checkbox"/> Allgemeine Energieberatung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:         |   |

## BEMERKUNGEN

---

---

---

---

---

---

Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte Formular rechtzeitig vor unserem Gespräch zukommen, damit wir die Beratung individuell auf Sie abstimmen können. Sollten beim Ausfüllen noch Fragen auftauchen, unterstützen wir Sie gerne auch telefonisch.

Wir freuen uns darauf, gemeinsam Ihr Projekt voranzubringen.

*Ihr Team von I.D.E.E.*