

Annahmedaten:	Schadensdatum:		
	Heutiges Datum:		
	Datum Aufbau der Trocknung:		
Auftraggeber / Rechnungsadresse:	Firma:		
	Name:		
	Straße / Hausnummer:		
	PLZ / Ort:		
	Tel.:		
	E-Mail:		
Auftraggeber:	<input type="checkbox"/>	Eigentümer	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Mieter	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Architekt / Gutachter	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Versicherung	<input type="checkbox"/>
Schaden über Versicherung gedeckt:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Versicherung:	Vers. Gesellschaft:		
	Vers.-Nehmer:		
	Schaden Nr.:		
	Regulierer:		
	Abtretung:	<input type="checkbox"/>	ja
		<input type="checkbox"/>	nein
Schaden - Adresse:	Name:		
	Straße / Hausnummer:		
	PLZ / Ort:		
Gebäudeart:	<input type="checkbox"/>	Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Reihenhaus	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Gewerbe / Industrie	<input type="checkbox"/>
Welche Bereiche sind betroffen:	<input type="checkbox"/>	Obergeschoße	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Keller	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Erdgeschoß	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Dach	<input type="checkbox"/>
Abmaße:	Betroffene Raumfläche in qm:		
	Betroffene Geschoßfläche in qm:		
	Raumhöhe in m:		
Art des Bodenaufbaus (Estrich):	<input type="checkbox"/>	keiner	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Gußasphalt	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Zement	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Holz balken	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Anhydrit	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	nicht bekannt	<input type="checkbox"/>
Art der Isolation (Zwischenbereich Bodenplatte und Estrich):	<input type="checkbox"/>	keine	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Hartschaumplatten/Styropor	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Mineralfaser	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Kiesschüttung	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Kork	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	nicht bekannt	<input type="checkbox"/>
Welcher Bodenbelag ist vorhanden:	<input type="checkbox"/>	keiner	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Teppich	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	PVC	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Fliesen / Stein	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Holz	<input type="checkbox"/>
Zerstörungsfreie Entnahme der Fliesen erwünscht:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Fußbodenheizung vorhanden:	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Detailerläuterung zum Schaden:			
Datum und Unterschrift:			