

ANFORDERUNGSFORMULAR FÜR GEWÄHRLEISTUNGSURKUNDE



Per Fax an: 0 26 42 – 90 56 39

Rückfragen unter: 0 26 42-90 56 0

PN-Nummer (intern)

Anschrift Bauvorhaben:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Anschrift Heizungsbauer:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ _____

Anschrift Planer: Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Anschrift Architekt: Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Anschrift Großhändler: Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Art des Objektes:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude EFH | <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Industriehalle |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude MFH | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Gastronomie |
| <input type="checkbox"/> Wohnanlage | <input type="checkbox"/> Bank | <input type="checkbox"/> Museum |
| <input type="checkbox"/> Büro Verwaltungsgebäude | <input type="checkbox"/> Sporthalle | <input type="checkbox"/> Kirche |
| <input type="checkbox"/> Öffentlicher Bau | <input type="checkbox"/> Krankenhaus | <input type="checkbox"/> Altenwohnheim |
| <input type="checkbox"/> Laden / Geschäft | <input type="checkbox"/> Praxis | <input type="checkbox"/> Schwimmhalle |
| <input type="checkbox"/> Sonderbau | | |

System:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Tackersystem | <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Trockenbau |
| <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Wandheizung (Trockenbau) | <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Noppensystem |
| <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Wandheizung (Putzsystem) | <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Industriebodenheizung |
| <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM System Klimaboden | <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Bauteilaktivierung |
| <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Trägermattensystem | <input type="checkbox"/> ZEWOOTHERM Heizen/Kühlen |

Erforderliche Nachweise:

- Rohrcode (2 Stück) _____
- Rechnungskopie _____
- _____
- _____

Installation und Inbetriebnahme:

- Anlage fertiggestellt am _____
- Druckprüfung durchgeführt am _____ Mängelfrei
- Funktionsheizen durchgeführt am _____ Mängelfrei

Anlage entsprechend den ZEWOOTHERM Planungsvorgaben, Montage- und Bedienungsanleitungen installiert geprüft und in Betrieb genommen.

Unterschrift und Stempel des Fachbetriebes