

Objektmeldeformular poenina holding ag

(Bitte elektronisch ausfüllen und per Email retournieren an referenzen@losys.ch)



T: 044 503 93 30
 E: info@losys-gmbh.ch
 W: www.losys-gmbh.ch
 A: LOSYS.GMBH
 Althardstrasse 80
 CH-8105 Regensdorf

Absender Firma *	<input type="checkbox"/> Banz AG	<input type="checkbox"/> Kreis Wasser AG	<input type="checkbox"/> Willi Haustechnik AG
	<input type="checkbox"/> Demuth AG	<input type="checkbox"/> Russi Heizung-Sanitär AG	<input type="checkbox"/> Wülser Zofingen AG
	<input type="checkbox"/> Engeler AG Heizungen	<input type="checkbox"/> SADA AG	<input type="checkbox"/> Wülser Lostorf AG
	<input type="checkbox"/> Halter AG	<input type="checkbox"/> Scherrer Haustechnik AG	<input type="checkbox"/> Hans Ziegler AG
Bebilderungsart *	<input type="checkbox"/> Aussen (mit Einverständniserklärung bei Privatgrund)	<input type="checkbox"/> Innen und aussen (mit Einverständniserklärung und Raumliste)	<input type="checkbox"/> Luftaufnahmen mit Drohne (mit Einverständniserklärung)

Angaben zum Auftraggeber

(mindestens eine der Angaben: Adresse, ggf. Kontaktperson für Auskünfte)

Bauherr *	
Architekt	
Generalunternehmung	
.....	

Angaben zum Objekt

Objektstatus *	<input type="checkbox"/> Ist bereits fertig gestellt und kann fotografiert werden Fertigstellung und Fotografie ab (Monat, Jahr)		
Objektname *			
Objektstrasse + Nr. *			
Objekt PLZ, Ort *			
Bauart * (1 Angabe)	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Umbau	<input type="checkbox"/> Sanierung
Gebäudeart * (1 Angabe)	<input type="checkbox"/> Gewerbebauten <input type="checkbox"/> Wohnbauten <input type="checkbox"/> Wohn- und Gewerbebauten	<input type="checkbox"/> Öffentliche Bauten <input type="checkbox"/> Hotelbauten <input type="checkbox"/> Industriebauten	
Ausführungsjahr *			
Objektbeschreibung *			

Angaben zu Ihrer Ausführung

Kompetenzbereiche * (Mehrfachangaben möglich, Kompetenzen nicht abänderbar)	<input type="checkbox"/> Sanitär	<input type="checkbox"/> Bedachung	
	<input type="checkbox"/> Heizung & Kälte	<input type="checkbox"/> Spenglerei	
	<input type="checkbox"/> Lüftung & Klima	<input type="checkbox"/> Planung	
		<input type="checkbox"/> Elektro	
Beschreibung Ihrer Ausführung			

Zur internen Verwendung

Ihr Objektleiter *			
Referenzkontakt * (Firma, Name, Tel.)			
Referenzkontakt (E-Mail)			
Auftragssumme *	<input type="checkbox"/> < 50'000	<input type="checkbox"/> > 250'000	<input type="checkbox"/> > 1 Mio
	<input type="checkbox"/> > 50'000	<input type="checkbox"/> > 500'000	<input type="checkbox"/> > 2 Mio
	<input type="checkbox"/> > 150'000	<input type="checkbox"/> > 750'000	

Alle Felder mit einem * sind Pflichtfelder.

Raumliste: (Auszufüllen bei Innenaufnahmen)

Nr	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	Detailgrad*
0	Schulhaus A	1.OG	WC	Armaturen	[X] Ambiente [X] Details
1	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details
2	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details
3	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details
4	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details
5	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details
6	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details
7	Gebäudeteil	Geschoss	Raum	Produkt/Arbeiten	<input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Details

***Beispiele**

