



SERVICEGRUPPE
Ihr Partner für Pflege, Service & Ordnung

Objektformular – Anfrage für Dienstleistungen

1. Kontaktdaten

- Name, Vorname: _____
- Firma (optional): _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____

2. Objektinformationen

- Objektadresse: _____
- Objektart:
 - Einfamilienhaus
 - Mehrfamilienhaus
 - Ferienhaus
 - Gewerbeobjekt
 - Sonstiges: _____
- Anzahl der Einheiten (z. B. Wohnungen, Büros): _____
- Etagenzahl: _____
- Zugänglichkeit (z. B. Schlüssel vorhanden, Hausmeister vor Ort):
 - Ja
 - Nein
 - Schlüsselübergabe gewünscht

1

3. Gewünschte Leistungen (bitte ankreuzen)

- Treppenhausreinigung
- Unterhaltsreinigung
- Gartenpflege (z. B. Rasen mähen, Hecke schneiden)
- Objektbetreuung allgemein
- Mülltonnenservice
- Hausmeisterdienst
- Sonstiges: _____

4. Mülltonnenservice – Tonnen & Abholintervall (bitte ausfüllen, falls gewünscht)

Tonne	Anzahl	Intervall
Restmülltonne	___	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-täglich
Biotonne	___	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-täglich
Papiertonne	___	<input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> monatlich
Gelbe Tonne / Wertstoffe	___	<input type="checkbox"/> 14-täglich <input type="checkbox"/> monatlich
Sonstiges: _____	___	<input type="checkbox"/> _____



SERVICEGRUPPE
Ihr Partner für Pflege, Service & Ordnung

5. Umfang & Turnus

- Gewünschter Starttermin: _____
- Häufigkeit:
 - Wöchentlich
 - Zweiwöchentlich
 - Monatlich
 - nach Absprache
- Uhrzeiten bevorzugt: _____
- Besondere Hinweise / Wünsche:

