



Auftrag für Schimmel in Innenräumen

Auftraggeber :		Bauvorhaben :	
Name		Name	
Straße		Straße	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Tel.		Tel.	
Mobil		Mobil	
Fax		Fax	
Email		Email	
Ansprechpartner im BVH :		Rechnungsempfänger : Wie AG <input type="checkbox"/>	
Name		Name:	
mobil		Str:	
		PLZ / Ort	
Prüfung und Freigabe an		Fax:	
Name		Tel.:	

Angaben zum Objekt :

Heizungssystem:			
Kontrollierte Lüftungsanlage ?	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	ohne Angabe = nein
Ausführungstermin:			
Uhrzeit:			
Unterschrift des Auftraggebers oder Bevollmächtigtem:			
Aufgabe:			
/Beratung		/Schlichtung	
/Gutachten		/Gefährdungsbeurteilung	
/Raumluftmessung		/Sanierungsbegleitung	

>>>>Ab hier wird von Fa. Sihler ausgefüllt<<<<<<

Temp. Innen	C°	/rel. Luftfeuchte	%
Temp. Außen	C°	/rel. Luftfeuchte	%
Himmel		/ca. Temp. vor 12Std	
Niederschlag.		/Wind	
Bericht in Kurzform			
B	P	Pr	über