

**Fax-Mitteilung:**

An GERBER EKS Spiez / Münsingen Fax 033 655 08 77

**Absender:**

Name, Vorname.....

Strasse, Nr.....PLZ.....Ort.....

E-Mail..... Tel.....Fax.....

- Bitte ankreuzen**     Ich brauche eine Kontrolle und einen Sicherheitsnachweis  
 Kontrolle Bestellen     Offerte     Bitte um Rückruf

- Art der Kontrolle**     Periodische Kontrolle bestehender Anlagen  
 Handänderung  
 Abnahmekontrolle (Neuinstallationen)  
 Schlusskontrolle (Neuinstallationen)  
 Nachkontrolle

- Art des Objektes**     Einfamilienhaus bis 6 Zimmer  
 Einfamilienhaus mehr als 6 Zimmer  
 Mehrfamilienhaus mit ..... Wohnungen  
 Eigentumswohnung mit.....Zimmer  
 Hotel     Restaurant  
 Bauernhaus mit .....Wohnung.en  
 Landwirtschaft mit .....Scheune.n ohne Wohnhaus  
 Kleingewerbe  
 Grossgewerbe / Industrie  
 Andere.....

**Kontroll-Objektadresse**

Strasse, Nr.....

PLZ, Ort.....

Kontaktperson.....

Telefon .....Fax.....

Kontrolltermin.....

**Eigentümer/ Verwaltung**

Firma / E-Mail.....Fax.....

Name, Vorname.....

Strasse.....

PLZ, Ort.....

Ort und Datum:..... Unterschrift.