

ANFRAGE AN CREATHERM

Anbei übersenden wir Ihnen eine Kopie unseres Grundrissplans.
Bitte beraten Sie uns und erstellen Sie uns ein gutes Angebot.

Antwort

creatherm kachelöfen und kamine
Innstraße 24
D-84359 Simbach am Inn

A BAUPHASE

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Planung | <input type="checkbox"/> Baubeginn geplant: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rohbauphase | <input type="checkbox"/> Einzug geplant: _____ |
| <input type="checkbox"/> Umbau | <input type="checkbox"/> bewohnt seit: _____ |
| <input type="checkbox"/> Renovierung | <input type="checkbox"/> Es werden Wände versetzt |
- Der Ofen-Einbau ist für folgenden Zeitraum geplant:

B HAUS

- | | |
|--|--|
| FUNDAMENT | SCHORNSTEINART |
| <input type="checkbox"/> Betondecke | <input type="checkbox"/> alt und gemauert |
| <input type="checkbox"/> Holzbalkendecke | <input type="checkbox"/> isoliert/keramisch |
| <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung | <input type="checkbox"/> Metallrohr |
| <input type="checkbox"/> ohne Keller | <input type="checkbox"/> wird neu errichtet |
| SCHORNSTEINANGABEN | VERBRENNUNGSLUFT |
| Durchmesser _____ | <input type="checkbox"/> v. außen direkt in den Ofen |
| innen cm: _____ | <input type="checkbox"/> aus der Raumluft |
| Länge ab Raumboden m: _____ | |
- Bitte Beratung*

C WÄRMEBEDARF UND HEIZLEISTUNG

- HAUS-DÄMMSTANDARD**
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baujahr: _____ | <input type="checkbox"/> ungedämmt | <input type="checkbox"/> gedämmt |
| <input type="checkbox"/> Passivhaus | <input type="checkbox"/> Niedrigenergiehaus | <input type="checkbox"/> gemauert. Haus |
- ZU BEHEIZENDE WOHNFLÄCHE**
- | | | |
|------------------------|-------|----------------|
| Erdgeschoss | _____ | m ² |
| Obergeschoss/e | _____ | m ² |
| Keller | _____ | m ² |
| Sonstiges | _____ | m ² |
| = Summe | _____ | m ² |
| davon Ofenaufstellraum | _____ | m ² |

D ANDERE HEIZUNG

- BESTEHENDE ODER GEPLANTE ANDERE HEIZUNG**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gastherme/Ölkessel | <input type="checkbox"/> Holz-/Pellets-/Hackschnitzelkessel |
| <input type="checkbox"/> Solarkollektoren | <input type="checkbox"/> Erdwärme |
| <input type="checkbox"/> kontrollierte Lüftung | <input type="checkbox"/> Elektroheizung |
| <input type="checkbox"/> Andere _____ | <input type="checkbox"/> <i>Bitte Beratung</i> |
- WÄRMEVERTEILUNG ERFOLGTE MIT**
- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Heizkörpern | <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung |
| <input type="checkbox"/> Wandheizung | <input type="checkbox"/> Heizleisten |
- Bitte Beratung*

1 KONTAKT

| | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|--|
| Name _____ | | Vorname _____ | |
| weiterer Ansprechpartner: Name _____ | | Vorname _____ | |
| Strasse/Hausnr. _____ | | | |
| PLZ/Ort _____ | | Staat _____ | |
| TEL.-Nr. 1 _____ | an den Wochentagen _____ | Uhrzeit von/bis _____ | |
| TEL.-Nr. 2 _____ | an den Wochentagen _____ | Uhrzeit von/bis _____ | |
| Mobiltelefon _____ | | Uhrzeit von/bis _____ | |
| Telefax _____ | | E-Mail _____ | |
| falls abweichend: Baustellenanschrift PLZ/Ort/Straße/Hausnr.: _____ | | | |
| Auf creatherm aufmerksam geworden durch: _____ | | | |

2 GEWÜNSCHTE MONTAGEART

- Selbstbau (SelfSetSystem) Selbstbau mit Monteur Komplettmontage
- Bitte Beratung*

3 EINSATZZWECK UND OFENART

falls bereits bekannt

- | | | |
|--|---|---|
| EINSATZZWECK | WÄRMEVERTEILUNG | |
| <input type="checkbox"/> Hauptheizung | <input type="checkbox"/> im Ofenaufstellraum | <input type="checkbox"/> im Obergeschoss |
| <input type="checkbox"/> Zusatzheizung | <input type="checkbox"/> in angrenzenden Räumen | <input type="checkbox"/> im ganzen Haus |
| | <input type="checkbox"/> in Flur/Treppenhaus | <input type="checkbox"/> Anschluss an Zentralheizg. |
| OFENART | | |
| <input type="checkbox"/> Grundofen | <input type="checkbox"/> Grundofen wasserführend | <input type="checkbox"/> Kochherd |
| <input type="checkbox"/> Grundofen m. QuickHot | <input type="checkbox"/> Warmluftofen wasserführend | <input type="checkbox"/> Kochherd als Durchheize |
| <input type="checkbox"/> Warmluftofen | <input type="checkbox"/> Kombiofen wasserführend | |
| <input type="checkbox"/> Kombiofen | | <input type="checkbox"/> <i>Bitte Beratung</i> |
| AUSSTATTUNG | | |
| <input type="checkbox"/> große Glastür | <input type="checkbox"/> Elektron. Steuerung | <input type="checkbox"/> Anzündautomatik |
| <input type="checkbox"/> Gusstüre | <input type="checkbox"/> Pelletsmodul | <input type="checkbox"/> <i>Bitte Beratung</i> |

4 GESTALTUNG

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| BEHEIZUNG (HEIZTÜRE) VON RICHTUNG | OFENSTIL | FLÄCHEN |
| <input type="checkbox"/> Essgruppe | <input type="checkbox"/> modern | <input type="checkbox"/> mit Kacheln/Simsen |
| <input type="checkbox"/> Sitzgruppe | <input type="checkbox"/> traditionell | <input type="checkbox"/> ohne Simse/Kacheln |
| <input type="checkbox"/> Flur | <input type="checkbox"/> ländlich | |
| <input type="checkbox"/> zwei Seiten | <input type="checkbox"/> schlicht | |
- Ofen so ähnlich wie: z.B.: _____ evtl. Skizzen/Kopien/Bilder anbei

5 PERSÖNLICHE WÜNSCHE

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---|---|
| ICH/WIR HEIZEN | AM WICHTIGSTEN IST MIR/UNS | | |
| <input type="checkbox"/> manchmal | <input type="checkbox"/> morgens | <input type="checkbox"/> schnelle Wärme | <input type="checkbox"/> große Speicherleistung |
| <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> mittags | <input type="checkbox"/> gesunde Wärme | <input type="checkbox"/> komfortabelste Bedienung |
| <input type="checkbox"/> abends | | <input type="checkbox"/> Feuer sehen | <input type="checkbox"/> <i>Bitte Beratung</i> |

6 PREISVORSTELLUNG

falls bereits bekannt

- € _____ *Bitte Beratung*