

## 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

- |  |  |
|--|--|
| <b>FUNDAMENT</b>                         | <b>SCHORNSTEINART</b>                                |
| <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          |
| <b>SCHORNSTEINANGABEN</b>                | <b>VERBRENNUNGSLUFT</b>                              |
| 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 <sup>2</sup> |
| Obergeschoss/e         | _____ m <sup>2</sup> |
| Keller                 | _____ m <sup>2</sup> |
| Sonstiges              | _____ m <sup>2</sup> |
| <b>= Summe</b>         | _____ m <sup>2</sup> |
| davon Ofenaufstellraum | _____ m <sup>2</sup> |

### 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

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Selbstbau (SelfSetSystem) | <input type="checkbox"/> Selbstbau mit Monteur | <input type="checkbox"/> Komplettmontage |
| <input type="checkbox"/> <i>Bitte Beratung</i>     |  |  |

### 3 EINSATZZWECK UND OFENART

falls bereits bekannt

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <b>EINSATZZWECK</b>                            | <b>WÄRMEVERTEILUNG</b>                              |   |
| <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. |
| <b>OFENART</b>                                 |   |   |
| <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>      |   |
| <b>AUSSTATTUNG</b>                             |   |   |
| <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

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <b>BEHEIZUNG (HEIZTÜRE) VON RICHTUNG</b> | <b>OFENSTIL</b>                       | <b>FLÄCHEN</b>                              |
| <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

- |                                   |                                   |   |   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---|---|
| <b>ICH/WIR HEIZEN</b>             | <b>AM WICHTIGSTEN IST MIR/UNS</b> |   |   |
| <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

- |         |  |
|---------|--|
| € _____ | <input type="checkbox"/> <i>Bitte Beratung</i> |
|---------|--|