

Anlage zur Umzugsgutliste

Name _____

Vorname: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Umzug von: PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Etage: _____

Fahrstuhl:

Halteverbotszone notwendig? ja nein

Umzug nach: PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Etage: Erdgeschoß _____

Fahrstuhl:

Halteverbotszone notwendig? ja nein

Sollen De- oder Montagearbeiten durchgeführt werden ? ja nein

Wenn ja, was soll de- und montiert werden ? _____

Packen sie Ihr Umzugsgut selbst ein und aus? ja nein

Wollen Sie nur Ihr Glas und Porzellan ein- und auspacken lassen? ja nein

Sind Fremdleistungen (Elektriker, Tischler, Sanitärinstallateur) erforderlich? ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte den genauen Umfang an: _____

Wird Verpackungsmaterial benötigt? Umzugskarton ja nein Anzahl: _____

Kleiderkarton ja nein Anzahl: _____

Air-cup Folie ja nein Meter: _____

Seidenpapier ja nein Kilo: _____

Welche Art der Haftung wünschen Sie? (Bitte ankreuzen)

Grundhaftung (je cbm 620,00 €)

Haftung nach deklariertem Wert gewünschte Höhe: _____

Transportversicherung gewünschte Höhe: _____

gewünschter Umzugstermin: _____

Weitere Bemerkungen: _____

St.	GEGENSTAND	RE	Ges.RE
Übertrag			
ARBEITSZIMMER			
	Schreibtisch bis 1,6 m	12	
	Schreibtisch über 1,6 m	17	
	Schreibtischstuhl	3	
	Bücherregal zerlegb. je angef. m	4	
	Aktenschrank je angef. m	8	
	Stehlampe	2	
	Sessel ohne Armlehnen	4	
	Sessel mit Armlehnen	8	
	Tisch bis 0,6 m	4	
	Tisch bis 1,0 m	5	
	Tisch bis 1,2 m	6	
	Tisch über 1,2 m	8	
	Deckenlampe	2	
	Teppich	3	
	Brücke	1	
	SONSTIGES:		
	Umzugskarton	1,5	
KINDERZIMMER/ STUDIO			
	Schrank bis 2 Türen nicht zerlegb.	15	
	Schrank zerlegb. je angef. m	8	
	Bett komplett	10	
	Kinderbett komplett	5	
	Etagenbett komplett	16	
	Bettzeug je Betteinheit	3	
	Nachttisch	2	
	Kommode	7	
	Schreibpult	7	
	Spielzeugkiste	4	
	Tisch bis 0,6 m	4	
	Tisch bis 1,0 m	5	
	Tisch bis 1,2 m	6	
	Tisch über 1,2 m	8	
	Laufgitter	1	
	Stuhl/ Hocker	2	
	Teppich	3	
	Brücke	1	
	Anbauwand b. 38 cm Tiefe je angef. m	8	
	Anbauwand ü. 38 cm Tiefe je angef. m	10	
	Deckenlampe	2	
	SONSTIGES:		
	Umzugskarton	1,5	
DIELE/ BAD			
	Truhe/ Kommode	7	
	Hut- Kleiderablage	2	
	Stuhl/ Hocker	2	
	Toilettenschrank	2	
	Wäschepuff	2	
	Deckenlampe	2	
	Teppich	3	
	SONSTIGES:		
	Umzugskarton	1,5	
UBERTRAG			

St.	GEGENSTAND	RE	Ges. RE
Übertrag			
KÜCHE			
	Buffet mit Aufsätzen	18	
	Unterteil je Tür	4	
	Oberteil je Tür	4	
	Tisch bis 0,6 m	4	
	Tisch bis 1,0 m	5	
	Tisch bis 1,2 m	6	
	Tisch über 1,2 m	8	
	Stuhl	2	
	Eckbank je Sitz	2	
	Besenschrank	6	
	Herd	5	
	Geschirrspülmaschine	5	
	Waschmaschine/ Trockner	5	
	Kühlschrank/ Truhe bis 120 l	5	
	Kühlschrank/ Truhe über 120 l	10	
	Arbeitsplatte nicht unterbr. je angef. m	1	
	Deckenlampe	2	
	Teppich	3	
	SONSTIGES:		
	Umzugskarton	1,5	
Keller/ Speicher/ Garten			
	Fahrrad/ Moped	5	
	Dreirad/ Kinderrad	2	
	Bügelbrett	1	
	Staubsauger	1	
	Autoreifen	1	
	Koffer	1	
	Klapptisch/ Klappstuhl	2	
	Kinderwagen	5	
	Leiter je angef. m	1	
	Rasenmäher, Motor	5	
	Rasenmäher, Hand	2	
	Schubkarre	4	
	Werkbank zerlegbar	4	
	Werkzeugschrank	2	
	Werkzeugkoffer	1	
	Ski	2	
	Schlitten	2	
	Blumenkübel/ Kasten	1	
	Sonnenschirm	2	
	Tischtennisplatte	3	
	Mülltonne	2	
	Regal zerlegb. je angef. m	4	
	SONSTIGES:		
	Kleiderbehältnis	6	
	Umzugskarton	1,5	

GESAMTSUMME _____

Gesamtsumme: _____ = _____ MWM
50

zu berechnen: _____ MWM

Auftraggeber: _____

Unternehmer des Umzugsverkehrs _____ Datum _____

Ergeben sich bis zum Beginn der Beförderung Änderungen, so ist diese Liste zu berichtigen.