

Anfrage: Mein PrüfKon-Angebot

Vor- und Nachname

Firma/Gemeinde

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Welche Dienstleistungen möchten Sie in Anspruch nehmen? Bitte kreuzen Sie an.

Baumkontrolle

auf Sportplätzen

auf Spielplätzen

Baumkataster

Spielplatzprüfung

Sportplatzprüfung

Kommentarfeld

Z.B. Um wie viele Bäume, Spielplätze oder Sportplätze handelt es sich? Sonstiges.

Möchte der Kunde ein Komplettangebot?

Rückruf?

Ja

Nein



Anhänge können Sie beim Versenden der E-Mail beifügen.