

Vor- / Nachname:
 Umzug von (Ort/PLZ):
 Strasse:
 Umzug nach (Ort/PLZ):
 Strasse:
 E-Mail:
 Handy/Telefon:

DIE MÖBELTRÄGER
 WIR BEWEGEN IHR LEBEN

	Beladeort		Entladeort	
Abtrageweg in Meter	.....	.....	.....	.....
Etagen/Stockwerke	.....	.....	.....	.....
Fahrstuhl vorhanden	ja	nein	ja	nein
Treppenhaus (eng/groß)	.....	.....	.....	.....
Absperrung nötig	ja	nein	ja	nein
Außenaufzug möglich	ja	nein	ja	nein

KIEL 0431 - 66 11 676
 SYLT 04651 - 29 98 757
 NEUMÜNSTER 04321 - 85 37 772
 FÖHR 04683 - 9 89 004
 RENDBURG 04331 - 46 39 366
 FAX 0431 - 66 11 679

UMZUGSGUTLISTE

SEITE 1/2

WOHNZIMMER

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Sofa, Couch, je Sitz	4	.....
.....	Sessel	8	.....
.....	Stuhl	2	.....
.....	Tisch	6	.....
.....	Anbauwand, je angef. Meter (Breite)	10	.....
.....	Bücherregal, je angef. Meter (Breite)	4	.....
.....	Buffet, mit Aufsatz	18	.....
.....	Bauernschrank	16	.....
.....	Standuhr	4	.....
.....	Schreibtisch	17	.....
.....	Sekretär	12	.....
.....	Sideboard	12	.....
.....	Stereoanlage	4	.....
.....	Fernseher	3	.....
.....	Klavier	15	.....
.....	Flügel	20	.....
.....	Stehlampe	2	.....
.....	Bilder / Spiegel, (über 0,80 m)	2	.....
.....	Deckenlampe	2	.....
.....	Kronleuchter	5	.....
.....	Teppich	3	.....
.....	Brücke	1	.....
.....	Zimmerpflanzen, (über 0,70 m)	8	.....
.....	Gartenpflanzkübel	12	.....

ESSZIMMER

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Stuhl	3	.....
.....	Eckbank, je Sitz	2	.....
.....	Tisch	8	.....
.....	Vitrine mit Glas	10	.....
.....	Sideboard	12	.....
.....	Teppich	3	.....
.....	Deckenlampe	2	.....

SCHLAFZIMMER

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Schrank (bis 2 Türen), nicht zerlegbar	15	.....
.....	Schrank zerlegbar, je angef. Meter (Breite)	8	.....
.....	Doppelbett, inkl. Matratze + Rost	20	.....
.....	Einzelbett, inkl. Matratze + Rost	10	.....
.....	Nachttisch	2	.....
.....	Kommode	7	.....
.....	Wäschtruhe	3	.....
.....	Stuhl, Hocker	2	.....
.....	Bilder / Spiegel (über 0,80 m)	1	.....
.....	Deckenlampe	2	.....

KINDERZIMMER

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Schrank (bis 2 Türen), nicht zerlegbar	15	.....
.....	Schrank zerlegbar, je angef. Meter (Breite)	8	.....
.....	Kinderbett inkl. Matratze + Rost	5	.....
.....	Hoch-/Etbett inkl. Matratze + Rost	16	.....
.....	Nachttisch	2	.....
.....	Kommode	7	.....
.....	Spielzeugkiste	1	.....
.....	Tisch, mittel	6	.....
.....	Stuhl / Hocker	2	.....
.....	Teppich	3	.....
.....	Brücke	1	.....
.....	Anbauwand, je angef. Meter (Breite)	8	.....
.....	Deckenlampe	2	.....

BADEZIMMER

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Truhe, Kommode	7	.....
.....	Garderobenschrank, je Tür	8	.....
.....	Toilettenschrank	2	.....
.....	Deckenlampe	2	.....
.....	Waschmaschine / Trockner	5	.....
.....	Teppich	3	.....

KIEL 0431 - 66 11 676
 SYLT 04651 - 29 98 757
 NEUMÜNSTER 04321 - 85 37 772
 FÖHR 04683 - 9 89 004
 RENDSBURG 04331 - 46 39 366
 FAX 0431 - 66 11 679

UMZUGSGUTLISTE

SEITE 2/2

KÜCHE

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Buffet, mit Aufsätzen	18	.....
.....	Unterteil, je Tür	4	.....
.....	Oberteil, je Tür	4	.....
.....	Tisch	8	.....
.....	Stuhl	2	.....
.....	Eckbank, je Sitz	2	.....
.....	Besenschrank	6	.....
.....	Mikrowelle	1	.....
.....	Herd	5	.....
.....	Geschirrspülmaschine	5	.....
.....	Side-By-Side Kühlschrank	.....	.....
.....	Kühl-/Gefrierschrank	5	.....
.....	Kühl-/Gefrierkombi	10	.....
.....	Arbeitsplatte/n, Länge in Meter	1	.....
.....	Deckenlampe	2	.....

BÜRO

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Schreibtisch	17	.....
.....	Schreibtischstuhl	3	.....
.....	EDV-Anlage (inkl. Monitor +Drucke)	6	.....
.....	Bücherregal, je angef. Meter (Breite)	4	.....
.....	Aktenschrank, je angef. Meter (Breite)	8	.....
.....	Stehlampe	2	.....
.....	Sessel, mit Armlehnen	8	.....
.....	Tisch, mittel	6	.....
.....	Safe	.....	.....
.....	Deckenlampe	2	.....
.....	Teppich	3	.....
.....	Brücke	1	.....

SONSTIGES + SPEZIALES

Stück	Gegenstand oder Schwergut	RE	Wert
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

KELLER | GARTEN | SCHUPPEN

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Motorroller	15	.....
.....	Fahrrad/Moped	5	.....
.....	Dreirad/Kinderrad	2	.....
.....	Staubsauger	1	.....
.....	Autoreifen	1	.....
.....	Koffer	1	.....
.....	Klapptisch/Klappstuhl	2	.....
.....	Kinderwagen	4	.....
.....	Rasenmäher	5	.....
.....	Strandkorb	.....	.....
.....	Schubkarre	4	.....
.....	Werkbank	8	.....
.....	Werkzeugschrank	4	.....
.....	Blumenkübel/Kasten (leer)	1	.....
.....	Sonnenschirm	2	.....
.....	Tischtennisplatte	3	.....
.....	Regal, je angef. Meter (Breite)	4	.....

KARTONAGEN

Stück	Gegenstand	RE	Wert
.....	Kleiderbox	6	.....
.....	Umzugskartons DIE MÖBELTRÄGER	1,5	.....

VERPACKUNGSARBEITEN

Einpacken Auspacken

Komplett durch Kunden

Nur zerbrechliches

Komplett d. DIE MÖBELTRÄGER

KOSTENTRÄGER

Privat Firma Behörde

Anschrift:

.....

Wunschtermin:

Ort, Datum