

Absender:

---

---

---

Olaf Sommer  
Schornsteinfegermeister  
Heinrich-Heine-Str. 20  
96489 Niederfüllbach

## Angebot Gashausschau

Vorname und Name : \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/ Email: \_\_\_\_\_

(Bitte nur ausfüllen wenn Wohnadresse **nicht** Objektadresse ist)

Betrifft folgende Liegenschaft:

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

- Ja, ich möchte eine Gas-Hausschau von Ihnen durchführen lassen.
- Ich möchte weitere Informationen/ ein Angebot zur Gas-Hausschau erhalten.

---

Ort, Datum, Unterschrift