

Modul 8 - Bautechnische Beratungsleistung
- Bearbeitungsformular -

i. n. F. vom 16.01.2026

Extern

Auftragnehmer: in:

ext. FIRMA bzw. Mitarbeiter: _____

Objektadresse:

Adresse: _____
PLZ/ Bezirk: _____

Intern

Auftraggeber: in:

OE: _____
NAME: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Datum: _____



Antrags-Nr.: _____
Kunde: _____
Fertigstellung bis: _____

Technische Einschätzung durch Auftragnehmer: in:

a) Ist eine Ortsbesichtigung erforderlich?

☐

Ja

☐

Nein

Terminwunsch(Datum / Uhrzeit): _____

Bautechnische Einschätzung/ Stellungnahme gemäß Auftrag:

Zur Verfügung gestellte Unterlagen / Informationen (inkl. Datum):

- 1)
- 2)
- 3)

Bearbeiter:innen
(Auftragnehmer:in)
Extern

Qualitätscheck
(Auftragnehmer:in)
Extern