

# Abnahmeprotokoll - Schlussabnahme

5. Vertragsgestaltung Wie schätzen Sie die Vertragsbedingungen und die fristgerechte Einhaltung dieser ein?

1     2     3     4     5     6     keine Angabe

6. Bemusterung Fühlten Sie sich bei der Bemusterung gut beraten und sagte Ihnen unser Angebot zu?

1     2     3     4     5     6     keine Angabe

7. Freundlichkeit Wie fühlten Sie sich von unseren Mitarbeitern insgesamt aufgenommen und betreut?

1     2     3     4     5     6     keine Angabe

8. Verhalten bei Mängel Wie wurde auf Mängelangaben oder Ausbesserungen unsererseits reagiert?

1     2     3     4     5     6     keine Angabe

9. Bauabwicklung Wie haben unsere Lieferanten und Subunternehmer nach Ihrem Eindruck gearbeitet?

Handwerk	1	2	3	4	5	6	k.A.	Wer?
Hausmontage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HUDIN
Fassade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRÄUN
Heizung / Sanitär	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F & M
Elektro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARSCH
Estrich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZERO
Maler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EIGENL.
Tischler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GREBE
Fliesenleger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EIGENL.

Sonstiges:

---



---



---



---



---



---