



Dienstleistungsgesellschaft des NOK

Haushaltsauflösung

Auftraggeber: (bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Email:

Anschrift, bei der der Haushalt aufgelöst werden soll:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Email:

Sonstige Bemerkungen:

Anzahl der Räume:

.....

Ein unverbindlicher Besichtigungstermin wird telefonisch nach Eingang der E-Mail unter Ihrer angegebenen Rufnummer während der Geschäftszeiten (Mo-Fr 08.00 Uhr – 16.00 Uhr) vereinbart.

Das Versenden des Formulars verpflichtet nicht zur Durchführung.

