

**Ich möchte den kostenfreien L.o.B.-Barrierefrei-Check in Anspruch nehmen
Rufen Sie mich bitte zwecks Terminabsprache an.**

Name:

Tel.:

Adresse:

Email:

Der L.o.B.-Barrierefrei-Check soll durchgeführt werden

In meinem Haus

In meiner Wohnung

Ich möchte den L.o.B.-Barrierefrei-Check auf nachfolgende Bereiche beschränken:

Bad/WC/Wellness

Fenster/Türen/Treppen

Schwellenfreiheit

Intelligente Haustechnik/Elektro

Küche/Wohnen/Schlafen

Fußböden/Fliesen

Außenbereiche

Gestaltung

Sonstiges

Ich interessiere mich für:

Schlüsselfertiges Bauen

Barrierefreies Fertighaus

Mit der Durchführung des L.o.B.-Barrierefrei-Check ist nicht automatisch ein Auftrag für diverse Arbeiten verbunden.

Senden

Neue Eingabe

Hier ist ein Anforderungsformular für eine Faxanforderung als **PDF** verfügbar