



So funktioniert unsere Plattform

Gewünschte Dienstleistung - Anfrage
Garagenbox & Garagentore

Garagenbox & Garagentore

Art des Objekts *

Bitte auswählen



Welche Arbeiten? *

Bitte auswählen



Was soll gemacht werden? *

Garage bauen

Fertigarage

Tor ersetzen

Tor reparieren

Einzelgarage

Doppelgarage

Andere

Art Garagentor *

Tor auf Schienen

Kipptor

Rolltor

Tor nach aussen

Andere

Extras

Mit Fernbedienung

Zusätz. Türe eingeb.

Mit Fenster

Tor Material *

Holz

Alu/Metall

Kunststoff

Andere

Wände Material *

Holz

Beton

Backstein

Alu/Metall

Kunststoff

Andere

Bodenfläche bekannt? *

Bitte auswählen



Innenhöhe bekannt? *

Bitte auswählen



Deine Angaben

Vorname *

Vorname

Nachname *

Nachname

Telefonnummer *

Telefonnummer

Adresse / Termin / Hinweise / Fotos

Bevor man die Adresse, Termine, etc. eingeben kann, müssen zuerst die oberen Angaben / Felder ausgefüllt werden.

☐ Ich habe die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) und die [Datenschutzerklärung](#) gelesen und stimme ihnen zu.

Anfrage Absenden

1 Details zur Anfrage

Bitte beschreibe kurz die Art der Arbeiten

Je mehr Informationen du bereitstellst, desto präziser wird dein Angebot sein.

BILDER SAGEN MEHR ALS 1000 WORTE!

Je mehr Informationen du lieferst, desto präziser und aussagekräftiger können wir deine Offerte erstellen.

Fotos, Pläne, Skizzen, etc. hochladen (max. 10 Dateien/Fotos - max. 25MB - jpg, jpeg, png, pdf)

Dateien hochladen

2 Termin

Wann sollen die Arbeiten beginnen?

*

Februar ▼ 2026 >						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	1
2	3	4	5	6	7	8

Bist du zeitlich flexibel? *

Nein

Ja, 1 - 2 Tage

Ja, 1 - 2 Wochen

Ja, ca. 1 Monat

Nach Absprache

3 Auftraggeber

Auftraggeber(in) *

Mieter

Eigentümer

Geschäftlich

Öffentlich

4 Erreichbarkeit

Wann bist du telefonisch erreichbar? *

ganztags

08:00 - 10:00

10:00 - 12:00

12:00 - 14:00

14:00 - 18:00

18:00 - 20:00

5 Kontaktdaten

Vorname *

Vorname

Nachname *

Nachname

E-Mail *

E-Mail-Adresse

Telefon *

 +41 * Telefonnummer

Bitte richtige Telefonnummer eingeben, wird geprüft!

Strasse *

Musterstrasse

Hausnummer

10

Postleitzahl *

4000

Ort *

Bitte PLZ eingeben

Land

Schweiz

6 Bestätigung

Deine Telefonnummer muss bestätigt werden.

Bitte Code anfordern.

Bitte gib den 4-stelligen Code ein:

Code anfordern

Ohne Bestätigung wird die Anfrage nicht gesendet.

☐ Ich akzeptiere die [AGB](#) und [Datenschutzbestimmungen](#)

Anfrage absenden