



So funktioniert unsere Plattform

Gewünschte Dienstleistung - Anfrage Garten

Garten

Wiederkehrend? *

Bitte auswählen

Art des Objekts *

Bitte auswählen

Ausführung *

Bitte auswählen

Allgemeine Gartenpflege

Rasen

Bitte auswählen

Hecke

Bitte auswählen

Bäume

Bitte auswählen

Teich-Arbeiten

Bitte auswählen

Andere Gartenpflege

Bitte auswählen

Andere Arbeiten

Bodenplatten verl.

Bitte auswählen

Kies/Splitarbeiten

Bitte auswählen

Stützmauer/Treppe

Bitte auswählen

Zäune/Geländer

Bitte auswählen

Holz/WPC Dielen

Bitte auswählen

Teich neu anlegen

Bitte auswählen

Neuer Pool

Bitte auswählen

Andere Arbeiten

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