



So funktioniert unsere Plattform

Gewünschte Dienstleistung - Anfrage Reinigung

Reinigung

Art des Objekts *

Bitte auswählen

Anzahl Zimmer *

Bitte auswählen

Stockwerk *

Bitte auswählen

Lift vorhanden *

Bitte auswählen

Keller / Dachboden *

Bitte auswählen

Fläche in m² *

Bitte auswählen

Wiederkehrend? *

Bitte auswählen

Abnahmegarantie *

Bitte auswählen

Möbliert? *

Bitte auswählen

Umzug / +Reinigung *

Bitte auswählen

Aufwand der Reinigung

Reinigung Böden *

Bitte auswählen

Bad / Sep. WC *

Bitte auswählen

Reinigung Fenster *

Bitte auswählen

Reinigung Rollläden

Bitte auswählen

Heizkörper *

Bitte auswählen

Küche *

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