



So funktioniert unsere Plattform

Gewünschte Dienstleistung - Anfrage Storen/
Rolläden/ Beschattung/ Fliegengitter/ Insektenschutz

Storen / Rollläden / Beschattung / Fliegengitter / Insektenschutz

Art des Objekts *

Bitte auswählen



Welche Arbeiten? *

Bitte auswählen



Was soll gemacht werden? *

Markise

Rollläden

Lamellenstoren

Fensterladen

Sonnensegel

Fliegengitter

Andere

Material *

Holz

Aluminium

Metall

Stoff

Andere

Mit Motor? *

Bitte auswählen



Anzahl bekannt? *

Bitte auswählen



Farbe bekannt? *

Bitte auswählen



Masse 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