

**Objektanschrift**

wenn Rechnungsempfänger abweicht, diesen bitte in Bemerkungen eintragen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: -----



**JPS Dienstleistungen**  
Service • Flächenermittlung • Visualisierung

Zitzmannstrasse 15  
07743 Jena

Tel.: 03641 534207  
 Mobil: 0172 3671608

Email: [pohlig-schmidt@jps-aufmass.de](mailto:pohlig-schmidt@jps-aufmass.de)

**Arbeitsauftrag / Bericht  
Aufmasserstellung**

**Arbeitsbeschreibung**

<p><b>Vermessung:</b></p> <p>1. Eigentumswohnung <input type="checkbox"/></p> <p>2. EFH, RH, DHH <input type="checkbox"/></p> <p>3. ZFH / MFH - Anzahl WE - ..... <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> WoFIV / DIN 277 <input type="checkbox"/> mit Keller <input type="checkbox"/> mit DG</p>	<p><b>Inspektion:</b></p> <p>1. Raumklimadaten <input type="checkbox"/></p> <p>2. Thermographie <input type="checkbox"/></p> <p>3. Feuchteortung <input type="checkbox"/></p> <p>4. Sporen / Schimmel <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Drohnenüberflug:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><b>Fotoerlaubnis:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
--	--	---

**Organisatorisches**

<p><b>Terminiert für:</b></p> <p>Datum: .....</p> <p>Uhrzeit: ..... Uhr</p> <p>bestätigt durch: .....</p>	<p><b>Widerrufsverzicht vorhanden:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> vor Ort Unterschrift</p>	<p><b>Kosten verbindlich anerkannt</b></p> <p>Vermessung: 4.00 €/m<sup>2</sup> <input type="checkbox"/></p> <p>Drohnenflug: 150,00 / Std <input type="checkbox"/></p> <p>Inspektion: <input type="checkbox"/></p> <p>individuelles Angebot <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

**Vor Ort Bedingungen**

Witterungsbedingungen:

<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> bewölkt	<input type="checkbox"/> Außentemperatur ..... °C	<input type="checkbox"/> Niederschlag: ..... %
<input type="checkbox"/> Schnee	<input type="checkbox"/> wolkenlos	<input type="checkbox"/> Innentemperatur ..... °C	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonnenschein	<input type="checkbox"/> Nebel	<input type="checkbox"/> Windgeschwindigkeit ..... km/h	<input type="checkbox"/> Luftfeuchtigkeit: ..... %

**Bemerkungen / Historie** (Information im Vorfeld bzw. vor Ort besprochen)

**Rechnungsempfänger:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum:

Unterschrift Sachverständiger

Ort, Datum:

Unterschrift Auftraggeber