



Eigenleistungsaufstellung

Bitte erstellen Sie hier Ihre Eigenleistungsaufstellung:

Gewerk	KV- Ablöse	Material- kosten (EUR)	Arbeits- stunden (h)	Kosten/ Arbeitsstd. (EUR)	Fläche (m ²)	Kosten/m ² (EUR)	Summe (EUR)
Abbruch/Aufräumen/Reinigung/Entsorgung	<input type="checkbox"/>						
Baumeister/Trockenbau/Estrich	<input type="checkbox"/>						
Bodenleger	<input type="checkbox"/>						
Dach- und Schwarzdecker/Spengler	<input type="checkbox"/>						
De- und Remontage	<input type="checkbox"/>						
Elektriker/anlagentechnik/Steuerungstechnik	<input type="checkbox"/>						
Erstmaßnahmen/Notmaßnahmen	<input type="checkbox"/>						
Gärtner	<input type="checkbox"/>						
Erdbewegung/Aushub/Graben	<input type="checkbox"/>						
Hafner/Rauchfangkehrer	<input type="checkbox"/>						
Leckortung/Kanaluntersuchung	<input type="checkbox"/>						
Maler/Anstreicher/Tapezierer/Verputz	<input type="checkbox"/>						
Plattenleger/Fliesenleger/Pflasterer/Steinmetz	<input type="checkbox"/>						
Sanitär-, Heizung- und Lüftungsinstallationen/Installateur	<input type="checkbox"/>						
Bau- und Konstruktionsschlosser	<input type="checkbox"/>						
Schlüsseldienst	<input type="checkbox"/>						
Tischler	<input type="checkbox"/>						
Trocknung	<input type="checkbox"/>						
Türen/Fenster	<input type="checkbox"/>						
Verglasung/Sonnenschutz/Beschattung	<input type="checkbox"/>						
Zimmerer	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
Gesamtsumme							

Bitte geben Sie hier den Zahlungsempfänger der Eigenleistungsaufstellung an:

Nachname Vorname	
IBAN	BIC

Bitte legen Sie sämtliche vorhandene Materialrechnungen sowie Kostenvoranschläge in Kopie bei, auf die sich eventuelle Ablösen beziehen.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer