

Verwaltungsanfrage:

Name:			
Anschrift:			
Telefon:			
Fax:			
Mobil:			
Email:			
(8)			
Sie sind:	☐ Eigentümer/Vertr	reter	at
	Wir/Ich s	uche(n) eine Verwaltung für:	
□ WEG	☐ Miethaus	☐ Wohnung/en im Sondereigentum	☐ Gewerbe
Sonstige:			
Anzahl der Wo	ohnungen:	Anzahl der TG/Stellplätze:	
Anzahl der Ge	werbeeinheiten:	Anzahl Sonstiges:	
Ort des zu ven	waltenden Objektes:		
Straße/Nr. des	zu verwaltenden Objek	ktes:	
Baujahr des zu	ı verwaltenden Objektes	s:	
Verwaltungsbe	eginn soll erolgen zum:		
Technische Eir	nrichtungen im Objekt (z. B. Aufzug, Zentralheizung, etc.)	
	-	-	-
Die Anfrage ist	unverbindlich und kost	renlos.	
Name/Unterscl	hrift	Datum	
			VCIV

KS IMMOBILIENVERWALTUNG GMBH

Nordrhein-Westfalen