



# B Angaben zum Gebäude

101219817

Umbau ohne Änderungen in den Angaben zum Gebäude  $\Rightarrow$  Fragen 10-16 in Teil B nicht beantworten

**10 Gebäudekategorie: Handelt es sich um**

Ein hauptsächlich anderen als Wohnzwecken dienendes Gebäude?  
(inkl. Hotels, Spitäler, Heime usw.)

mit Wohnung?  ohne Wohnung?

Ein reines Wohngebäude?

Ein hauptsächlich Wohnzwecken dienendes Gebäude?  
(Auch hier anzugeben sind Bauernhäuser mit einem landwirtschaftlichen Betrieb)

Eine mobile Unterkunft (z.B. Wohnwagen) oder eine provisorische Unterkunft (z.B. Baracken)?

Ein anderes Bauwerk (ohne Tiefbau)

**11 Anzahl Geschosse**  
(inkl. Parterre)

**12 Gebäudefläche in m<sup>2</sup>**  
(falls bekannt)

**13 Anzahl Wohnräume ausserhalb der Wohnungen** (z.B. Mansarden)

**14 Welche Heizung hat das Gebäude überwiegend?**

Einzelofenheizung

Öffentl. Fernwärmeversorgung

Keine Heizung

Etagenheizung

Zentralheizung für mehrere Gebäude

Andere Heizung  $\Rightarrow$  wenn andere welche?

Zentralheizung für das Gebäude

**15 Besitzt die Mehrheit der Wohnungen des Gebäudes eine Warmwasserversorgung?** (Zentrale Warmwasserversorgung oder Einzelboiler)

Ja  Nein

**16 Energieträger für Heizung und Warmwasseraufbereitung**

	Heizöl	Holz	Wärmepumpe	Elektrizität	Gas	Fernwärme (Heisswasser oder Dampferzeugung)	Kohle	Sonnenkollektor	Andere
Heizung überwiegend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> $\Rightarrow$ <input type="text"/>
Warmwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> $\Rightarrow$ <input type="text"/>

Wenn andere Energiequellen, welche?:

# C Angaben zu den Wohnungen

Umbau ohne Änderung in den Angaben zu den Wohnungen  $\Rightarrow$  Fragen 17-22 in Teil C nicht beantworten

Laufnummer	17 Stockwerk Auf welchem Stockwerk befindet sich die Wohnung? Falls die Wohnung mehrere Geschosse umfasst, bitte ankreuz.	18 Küche Die Wohnung umfasst: Küche (mindestens 4 m <sup>2</sup> ) Kochnische (unter 4 m <sup>2</sup> ) Weder Küche noch Kochnische	19 Zimmer Anzahl Zimmer (ohne Küche, Labor, Zimmer und Waschküche, separate Wohnräume)	20 Fläche Wohnungsfläche in m <sup>2</sup>	21 Eingangsnummer	22 Lage der Wohnung auf dem Stockwerk Beispiele: RECHTS SUED-OST
001	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
002	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
003	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
004	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
005	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
006	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
007	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
008	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Umfasst das Gebäude mehr als 8 Wohnungen, benutzen Sie bitte einen zusätzlichen Fragebogen Gebäude. Füllen Sie darauf den Teil A aus und beantworten Sie darauf nur die Fragen zu den Wohnungen (Teil C).