

## Ralf Laarmann

**Marderweg 1, 46446 Emmerich**

Telefon: 0049-2822-976296-0 Telefax: 0049-2822-976296-19 Mobil: 0049-172-9447426 Notfall-Telefon:  
0049-2822-976296-97

E-Mail:

[ralf.laarmann@zert-verband.eu](mailto:ralf.laarmann@zert-verband.eu)

Webseite:

<http://zert-verband.eu>

---

### **Fachbereiche:**

Feuchtigkeit - Schimmel - Abdichtungen, Wärme- und Feuchtigkeitsschutz, Abbruch und Demontage, Altlasten - Bodengutachten - Gefahrstoffe - Müll, Baugutachten, Bewertung landwirtschaftlicher Grundstücke und Gebäude, Bewertung von Grundstücken und Gebäuden, Brand - Explosion - Sturm - Wasserschäden , Gerichtsgutachten, Gewerbeimmobilien, Fassaden , Flachdach, Hausschwamm, Industriebau und -beratung, Innenausbau, Luftdichtigkeit von Gebäuden, Mieten und Pachten, Mikrobiologie, Schäden an Gebäuden, Vorbeugender Brandschutz

---

### **SACHVERSTÄNDIGENGUTACHTEN -QUALITÄT UND -KOMPETENZ**

Personenzertifizierter Sachverständiger für Schäden an Gebäuden (ZN-20120316-0241) und für die Wertermittlung von bebauten und unbebauten Grundstücken (ZN-20120316-0240) [durch EURO-ZERT / SVG office GmbH, Witten, nach DIN EN ISO 17024]

- Sachverständiger für Sach- und Haftpflichtschäden (PersCert TÜV)
- Sachverständiger für die Schimmelerkennung, -bewertung und -sanierung (PersCertTÜV)
- Zertifizierter Dozent u. Sachverständiger für Brandschäden und Sanierungskonzepte nach DIN EN ISO 9001:2003 (durch BUREAU VERITAS)
- freier Dozent und Trainer in der Sachverständigenausbildung mit einem Qualitäts- und Schulungszentrum in Emmerich am Rhein (EQS GmbH)
- Geschäftsführer der OBLIGO24 GmbH, die Zertifizierten Bausachverständigen
- Geschäftsführer der EQS Emmericher Qualitäts- und Schulungszentrum GmbH
- Vorstand des Verbandes "ZERT" Vereinigung zertifizierter Sachverständiger in der Europäischen Union EWIV
- 2. Vorsitzender des TRLWI e.V. in Stuttgart



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Ralf Laarmann!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Darstellung Ihres Problems:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Sonstige Notizen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---