

PARKETTE.CH
Werner Krebs AG
Schrofenstrasse 12
CH-8580 Amriswil
+41 71 411 30 93
info@parkette.ch
www.parkette.ch

SHOW-ROOM

parkette.ch
CH-8580 Amriswil

bauarena.ch
CH-8804 Volketswil

PRÜFBERICHT UNTERGRUND

Auftraggeber: _____

Objekt: _____

Bauleitung: _____

HEIZPROTOKOLL GEMÄSS SIA 753 3.1.2.4:

Wir haben das Heizprotokoll erhalten nicht erhalten

ERGEBNIS DER PRÜFERPFLICHT:

- Unebenheiten/ Aufwölbung im Unterlagsboden.
- Spannungs- und / oder Setzrisse.
- Unvergossene Schwindfugen (Sollbruchstellen) die nicht kraftschlüssig verschlossen sind.
- Poröse, rauhe oder mürbe Stellen.
- Ergebnis der Oberflächenfestigkeit-Prüfung (Ri-Ri): _____
- Die höchstzulässige Restfeuchtigkeit im mineralischen UB von _____ CM % ist um _____ CM % überschritten.
- Die höchstzulässige Restfeuchtigkeit im organischen UB von _____ Gew. % ist um _____ Gew. % überschritten.
- Die Raumtemperatur beträgt _____° und ist um _____° zu niedrig / zu hoch.
- Die Bodentemperatur beträgt _____° und ist um _____° zu niedrig / zu hoch.
- Die Luftfeuchtigkeit beträgt _____% und ist um _____% zu niedrig / zu hoch.

ERGEBNIS DER HINWEISPFLICHT:

- Die Höhenlage zu anderen Bauwerkteilen ist _____mm zu niedrig / zu hoch.
- Nachfolgende zu belegende Flächen sind nicht unterkellert: _____
- Die Festigkeit des Untergrunds ist ungenügend.
- Verunreinigung des Untergrunds durch: _____
- Die Wände/Decken sind frisch gestrichen oder noch nicht fertig.
- Die Fertigstellung wird ausfolgendem Grund verzögert: _____
- _____

Bitte Rückseite beachten!

PRÜFBERICHT UB-FEUCHTIGKEITSMESSUNG

Auftraggeber: _____

Objekt: _____

Bauleitung: _____

DOKUMENTATION

| Messung Nummer | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|
| Raum und genauer Ort | | | | |
| Bodenheizung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Estrich-arten: Anhydrit / Zement Anhydrittlies / Diverse Gussasphalt / Kunstharz | <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> SR | <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> SR | <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> SR | <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> SR |
| Schnellbinder / Schnellzement | <input type="checkbox"/> Wir verweisen auf den Prüfbericht des Herstellers | | | |
| Prüfer | | | | |
| Datum | | | | |

PRÜFUNGSERGEBNIS:

| | | | | | |
|-------------------|--------|--|--|--|--|
| Einwaage | gr. | | | | |
| Messtiefe bis: | cm | | | | |
| Meisszeit | min. | | | | |
| Manometer-Anzeige | Bar | | | | |
| Restfeuchtigkeit | CM - % | | | | |

Mögliche Folgeschäden am Bodenbelag durch die in diesem Bericht (2 Seiten) genannten Gründe:

- Schüsseln/Wellenbildung Ablösungen Hohlstellen _____

BESTÄTIGUNG FÜR BEIDE SEITEN:

Ort / Datum

Unterschrift Prüfer

Unterschrift Bauleitung / Architekt

Unterschrift Auftraggeber / Bauherr

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass die CM-Messung in Ihrer Gegenwart nach SIA-Norm ordnungsgemäss durchgeführt wurde und der Prüfbericht der Messung entsprechend ausgefüllt ist.