

Protokoll 1: Ausführung

Protokollführung durch den Errichter

Objekt: _____

Objekt Nr. : _____

Objektteil:	Gesamte Fassade	<input type="checkbox"/>	Nord-West Fassade	<input type="checkbox"/>
	Nord Fassade	<input type="checkbox"/>	Nord-Ost Fassade	<input type="checkbox"/>
	Ost Fassade	<input type="checkbox"/>	Süd-Ost Fassade	<input type="checkbox"/>
	Süd Fassade	<input type="checkbox"/>	Süd-West Fassade	<input type="checkbox"/>
	West Fassade	<input type="checkbox"/>		

10

Informationsfluss an den Gesamtleiter:	erledigt	Datum:
Abnahme des Untergrundes (gem. 9.2.2.2. Abs. b)	<input type="checkbox"/>	_____
Kontr. Systemkomponenten (gem. 9.2.2.2. Abs. c)	<input type="checkbox"/>	_____
Eigenkontrolle Verarbeiter (gem. 9.2.2.2. Abs. e)	<input type="checkbox"/>	_____
Protokoll an GS weitergeleitet (gem. 9.2.2.3.)	<input type="checkbox"/>	_____

Abnahme des Untergrundes:

Untergrund: Backstein
 Stahlbeton

	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Anforderung nach SIA 243	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Dachform: Flachdach
 Steildach

Dachübergänge:

Ausführung nach STP Ziffer 6.2 Abb. 14/18	<input type="checkbox"/>
Ausführung nach STP Ziffer 6.2 Abb. 15	<input type="checkbox"/>
Ausführung nach STP Ziffer 6.2 Abb. 16/19	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Kragplatten:

Ausführung nach STP Ziffer 8.2 Abb. 46	<input type="checkbox"/>
Ausführung nach STP Ziffer 8.2 Abb. 47/48	<input type="checkbox"/>
Ausführung nach STP Ziffer 8.2 Abb. 49	<input type="checkbox"/>
Ausführung nach STP Ziffer 8.2 Abb. 50	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Protokoll 1: Ausführung

Protokollführung durch den Errichter

Bewegungsfugen/Gebäudetrennfugen:

Ausführung nach STP Ziffer 8.6 Abb. 61	<input type="checkbox"/>	
Ausführung nach STP Ziffer 8.6 Abb. 62	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	

Anlieferung der Systemkomponenten:

Systemkomponenten:	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Checkliste:	Ja	Nein	Bemerkungen
• Etiketle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Foto Etiketle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Sachgerechte Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Eigenkontrolle des Verarbeiters:

Verarbeitung	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Ausführung nach nach Werkvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Ausführung nach Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Einhaltung der Brandschutzmassnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Verklebung der Brandriegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Verklebung bei Innenecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Verdübelung der Brandriegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Lage der Brandriegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Durchgängigkeit/Umlaufend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Sonderlösungen / Objektspezifische Lösungen

• Musterflächen erstellt und dokumentiert (Anhang zu Protokoll)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Sonderlösungen durch den Gesamtleiter genehmigt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Anhänge zum Protokoll:

- Pläne
- relevante Tagesrapporte
- Dokumentation Musterflächen
- Fotos
- Genehmigung QSV

Adresse Errichter/Verarbeiter:	Adresse QS-Verantwortlicher:
.....
.....
.....
.....
.....

Ort und Datum:

Unterschrift:
Errichter/Verarbeiter:

Unterschrift:
QS-Verantwortlicher:
