







Schutzschirm/ Wartungsprotokoll

Auftraggeber					Objekt:										
Datum:			Beginn:			Ende:									
Wetter:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Temp.:		
Ansprechpartner Vorort:					Funktion:										
Mitarbeiter DMG:															

ALLGEMEINE ANGABEN:

* weitere Dachflächen ggfs. auf zus. Blatt

Dachaufbau:									
Fläche 1 m ²		Trag- decke:	<input type="checkbox"/> Trapezbl. <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Holz	Däm- mung:	<input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> PUR <input type="checkbox"/> Mifa	Ab- dich- tung:	<input type="checkbox"/> Bit. <input type="checkbox"/> PIB Fabr.:	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> EPDM	<input type="checkbox"/> FPO <input type="checkbox"/> ECB
Begrünung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein								
Fläche 2 m ²		Trag- decke:	<input type="checkbox"/> Trapezbl. <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Holz	Däm- mung:	<input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> PUR <input type="checkbox"/> Mifa	Ab- dich- tung:	<input type="checkbox"/> Bit. <input type="checkbox"/> PIB Fabr.:	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> EPDM	<input type="checkbox"/> FPO <input type="checkbox"/> ECB
Begrünung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein								
Fläche 3 m ²		Trag- decke:	<input type="checkbox"/> Trapezbl. <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Holz	Däm- mung:	<input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> PUR <input type="checkbox"/> Mifa	Ab- dich- tung:	<input type="checkbox"/> Bit. <input type="checkbox"/> PIB Fabr.:	<input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> EPDM	<input type="checkbox"/> FPO <input type="checkbox"/> ECB
Begrünung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein								

Entwässerung								
Gullys Fl. 1	Freisp.Stk.:	DN	Not- überl.	Freisp.Stk.:	DN	B	H	cm
	Druck.Stk.:	DN		Druck.Stk.:	DN			
Gullys Fl. 2	Freisp.Stk.	DN	Not- überl.	Freisp.Stk.:	DN	B	H	cm
	Druck.Stk.:	DN		Druck.Stk.:	DN			
Gullys Fl. 3	Freisp.Stk.:	DN	Not- überl.	Freisp.Stk.:	DN	B	H	cm
	Druck.Stk.:	DN		Druck.Stk.:	DN			

Zustandsbericht

Legende	
	1 Ohne Beschädigung
	2 geringfügige Fehler, Reparatur nicht unbedingt erforderlich
	3 geringe Beschädigungen, Reparatur erforderlich
	4 erhebliche Beschädigungen in Teilbereichen, Teilsanierung erforderlich
	5 erhebliche Beschädigungen, komplette Sanierung erforderlich

Dachhaut, Verschmutzung, etc.	Zustand (siehe Legende) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Attika-Anschluss	Zustand (siehe Legende) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Sonstige An- Abschlüsse, Wartungsfugen	Zustand (siehe Legende) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Zustand Entwässerung/Notentwässerung	Zustand (siehe Legende) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	Fabrikat und Typ:

Gesamtzustand (siehe Legende) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
Anzahl, Art und Größe der Aufbauten bzw. Durchdringungen, z. B.: Lüfter, Gerätesockel, Kamine, Stützen, etc.						
Zusätzliche Aufbauten, Dachdurchdringungen, etc.	Stck.	Dachfläche/ Bezeichnung	Größe/Abmess. Lä./Br./Hö. Ø, etc.	Zustand 1-5		

Securanten					
Dachfläche 1	Stck:	Zustand ok?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Prüfbuch vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dachfläche 2	Stck:	Zustand ok?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Prüfbuch vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dachfläche 3	Stck:	Zustand ok?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Prüfbuch vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Gesamtzustand (siehe Legende) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			
Stck.	Bezeichnung/Fabrikat	Größe/Abmessungen Länge/Breite/Höhe, Ø, etc.	Zustand 1-5
Lichtbänder/ Lichtkuppeln			
Sonstige Auffälligkeiten	Schäden durch Fremdfirmen, unsachgemäße Lagerung von Gegenständen, etc.		
	Beschreibung von Beobachtungen und Feststellungen		

Zusammenfassung

Beschreibung	Allgemeiner Zustand, Beurteilung gesamt
Maßnahmen	Evtl. erforderliche Maßnahmen

Erstellt am: