

Protokoll 2: Kontrollen und Abnahmen

Protokollführung durch den QS-Verantwortlichen

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"/>		

Informationsfluss an den Gesamtleiter:	erledigt	Datum:
Zwischenkontrolle (gem. 9.2.2.2. Abs. f)	<input type="checkbox"/>	_____
Endabnahme Brandschutz (gem. 9.2.2.2. Abs. g)	<input type="checkbox"/>	_____
Endabnahme Fertigstellung (gem. 9.2.2.2. Abs. h)	<input type="checkbox"/>	_____
Protokoll an GS weitergeleitet (gem. 9.2.2.3.)	<input type="checkbox"/>	_____

Zwischenkontrolle:

Verarbeitung Brandriegel:	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Ausführung nach Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Verklebung der Brandriegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Dichte Stossausbildung	<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"/>	_____

Anschlüsse an:	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Fensterleibungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Seitlich an Balkone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Weitere Brandschutzmassnahmen:	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Protokoll 2: Kontrollen und Abnahmen

Protokollführung durch den QS-Verantwortlichen

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

Endabnahme Brandschutz:

Kontrolle aller Brandschutzmassnahmen vor dem Aufbringen der Gewebeeinbettung oder des Grundputzes:

	Nicht erstellt	Bemerkungen
• Grundputz	<input type="checkbox"/>	-----
• Gewebeeinbettung	<input type="checkbox"/>	-----

Verarbeitung Brandriegel:	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Ausführung nach Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Anzahl der Öffnungsstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Verklebung der Brandriegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Dichte Stossausbildung	<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"/>	-----

Anschlüsse an:	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Fensterleibungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Seitlich an Balkone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Untersichten:	Tiefe	<input type="checkbox"/> ≥ 2.00m	<input type="checkbox"/> ≤ 2.00 m	Bemerkungen
• Verdübelung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Ausbildung Aussenkante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
• Wand/Deckenanschluss		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
•		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Anhänge zum Protokoll:	<input type="checkbox"/> Pläne	<input type="checkbox"/> Fotos	<input type="checkbox"/> Dokumente
	<input type="checkbox"/> Skizzen	<input type="checkbox"/> Zeichnungen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Genehmigung QS-V		
	<input type="checkbox"/> Lage der Öffnungsstellen		
	<input type="checkbox"/> Fotos der Öffnungsstellen		

Protokoll 2: Kontrollen und Abnahmen

Protokollführung durch den QS-Verantwortlichen

Abnahme der VAWD nach STP:

	In Ordnung	Mangelhaft	Bemerkungen
• Dicke des Grundputzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Dicke des Deckputzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Gesamtputzdicke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Geschlossenheit der Putzschicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Prüfungsprotokoll:

Ausführung der VAWD nach dem STP: Ja Nein
 Ausführung der Brandschutzmassnahmen nach dem STP: Ja Nein

Bemerkungen: _____

- Die Abnahme wird zurückgestellt
- Frist zur Behebung der Mängel:
- Die VAWD nach STP gilt als mängelfrei abgenommen
- alle erforderlichen Dokumente erhalten

Mitteilung:

Adresse Errichter/Verarbeiter:

.....

Adresse QS-Verantwortlicher:

.....

Adresse Gesamtprojektleiter:

.....

Ort und Datum:

Unterschrift: Gesamtprojektleiter:

Unterschrift:

Errichter/Verarbeiter:

Unterschrift:

Qualitätssicherungs-Verantwortlicher:
