

CHECKLISTE Akte ID NR. _____

Projektname, Adresse: _____

Baustellenadresse: _____

Auftraggeber (Firma, Bauleitung)

Ansprechpartner:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Lt. **ÖNORM B 3417** ist ab einer Flachdachfläche von **150 m² mindestens ein Seilsicherungssystem** (Rückhaltesystem) vorzusehen. Grundsätzlich muss dem kollektiven Gefahrenschutz (Geländersicherungen, Umwehrungen, etc.) Vorrang gegenüber dem individuellen Anseilschutz (Anschlagpunkte, Seilsicherungen, etc.) gegeben werden!

Anwendungsanforderungen

Ausstattungsstufe lt. ÖNORM B 3417 und den AUVA Planungsgrundlagen definieren

<input type="checkbox"/> Ausstattungsklasse 1 <input type="checkbox"/> Ausstattungsklasse 2 <input type="checkbox"/> Ausstattungsklasse 3 <input type="checkbox"/> Ausstattungsklasse 4 <input type="checkbox"/> Überfahrbar <input type="checkbox"/> NICHT Überfahrbar	<input type="checkbox"/> BARRIER <input type="checkbox"/> ALLinONE <input type="checkbox"/> EAP <input type="checkbox"/> TAURUS <input type="checkbox"/> LIMIT <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<u>Durchdringungsfreie Lösung</u> <input type="checkbox"/> VARIO <input type="checkbox"/> SYST <input type="checkbox"/> FALZ
<u>Untergrund und genauer Dachaufbau</u> <input type="checkbox"/> Gefällebeton <input type="checkbox"/> im Gefälle betoniert <input type="checkbox"/> Betongüte mind. C20/25 <input type="checkbox"/> Betonkernaktivierung (Bohrfreigabe bis ____ cm) <input type="checkbox"/> Dimension Unterkonstr. (Stahl, Holz) _____ <input type="checkbox"/> Höhe Dachaufbau _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<u>Dachoberfläche</u> <input type="checkbox"/> Foliendach <input type="checkbox"/> Bitumen <input type="checkbox"/> Stehfalzdach (Scharenbreite ____ cm) <input type="checkbox"/> Trapezblech Deckschale <input type="checkbox"/> Trapezblech Tragschale <input type="checkbox"/> Sandwich <input type="checkbox"/> Welleneternit <input type="checkbox"/> Dachbegrünung/Kies	<u>Dachflächenneigung</u> <input type="checkbox"/> bis 3° <input type="checkbox"/> 3 bis <5° <input type="checkbox"/> 6° bis <10° <input type="checkbox"/> 11° bis <20° <input type="checkbox"/> 21° bis <45° <input type="checkbox"/> >45° <input type="checkbox"/> Gebäudehöhe _____

Zustieg zur Dachfläche: _____

Aufbauten: _____

Seil-GLEITER/persönliche Schutzausrüstung _____ / _____

2 Stück Seil-GLEITER und PSA für eine sinnvolle Anwendung (Änderung nach Bedarf)!

Kirchham, 11.07.2019

Planungspauschale: JA NEIN Sonstiges _____

Rabatt: Standard Sonder _____ %

Wahrscheinlichkeit der Umsetzung des Projekts: _____ %

Abgabetermin des Angebotes: _____

Montage: Stützen Seil Lehrverleger

Materialtransport: Kran Bühne Sonstiges _____

Ansprechpartner für die Montage: _____

Anmerkungen & Notizen:

Beilagen:

- Dachdraufsicht
- Gebäudeschnitte
- Zustieg
- Dachaufbau
- Aufbauten am Dach
- _____
- _____

Datum & Unterschrift: _____

Bitte alle **ausschlaggebenden Planunterlagen** (Dachdraufsichten, Schnitte) **und Fotos** beilegen.
Unser Angebot wird auf Basis der aktuellen Preise aus den **von Ihnen definierten Informationen** generiert.
Sollten die Angaben nicht entsprechen, werden daraus resultierende Mehrkosten in Rechnung gestellt.
Alle Angebote sind generell **ohne Ein- und Abdichtungsarbeiten**.