



ROJEK[®]
ABDICHTUNGSTECHNIK
BAUTENSCHUTZ

Kostenstelle: _____

1.) Projektierung:

Projektname / Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____

2.) Projektbeschreibung:

Objekt / Bauvorhaben: _____

Bauherr / Generalunternehmer: _____

Planungsbüro: _____

Applikator: _____

Projektstart: _____ voraussichtlicher Projektabschluss: _____

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Beschichtung | <input type="checkbox"/> Verfugung | <input type="checkbox"/> Industrieanwendung |
| <input type="checkbox"/> Neubauvorhaben | <input type="checkbox"/> Sanierung | überdacht o ja o nein |
| <input type="checkbox"/> Innenflächen | <input type="checkbox"/> Außenflächen | |

Abmaße: _____ m x _____ m *und/oder* Gesamtfläche: _____ m²

Baujahr: _____

Letzte Instandsetzungs-, Unterhaltsmaßnahme: _____

Fläche (geplante Nutzung): _____

Fotomaterial vorhanden: ja (bitte zustellen) nein

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hochbau | <input type="checkbox"/> Tiefbau | <input type="checkbox"/> Wasserwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Kanalbau | <input type="checkbox"/> Energiewirtschaft | <input type="checkbox"/> Petrochemische Industrie |
| <input type="checkbox"/> Chemische Industrie | <input type="checkbox"/> Infrastruktur | <input type="checkbox"/> Freizeitindustrie |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Boden | <input type="checkbox"/> Wand/Fassade | <input type="checkbox"/> Dach | <input type="checkbox"/> Tanks |
| <input type="checkbox"/> Rohre | <input type="checkbox"/> Brücke/Tunnel | <input type="checkbox"/> Parkdeck | <input type="checkbox"/> Rampe/Ladefläche |
| <input type="checkbox"/> Wanne/Auffangbecken | <input type="checkbox"/> Behälter | <input type="checkbox"/> Kanal | <input type="checkbox"/> Schwimmbecken/Teich |
| <input type="checkbox"/> Verschleißteile | <input type="checkbox"/> Modellbau | <input type="checkbox"/> Maritimer Bereich | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

3.) Abdichtung vorhanden (bei erdberührter Fläche) ?:

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| gegen Bodenfeuchtigkeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| gegen nicht druckendes Wasser | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| gegen druckendes Wasser (Grundwasser) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Dampfdiffusionssperre vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

4.) Bestehender Untergrund:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stahlfaserbeton | <input type="checkbox"/> Vakuumbeton | <input type="checkbox"/> Beton > B25 | <input type="checkbox"/> SPCC Spritz Polymer Beton |
| <input type="checkbox"/> Zementestrich | <input type="checkbox"/> Hartstoffestrich | <input type="checkbox"/> Anhydritestrich | <input type="checkbox"/> Magnesitestrich |
| <input type="checkbox"/> Kunstharz - Estrich | <input type="checkbox"/> PCC-Estrich | <input type="checkbox"/> Asphalt | <input type="checkbox"/> Kunstharz - Beschichtung |
| <input type="checkbox"/> Metall/Stahl/AL | <input type="checkbox"/> Fliesen | <input type="checkbox"/> GFK | <input type="checkbox"/> Bitumen |
| <input type="checkbox"/> PU-Schaum/Beschichtung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

5.) Bestehende Oberfläche:

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> flügelgeglättet | <input type="checkbox"/> glatt | <input type="checkbox"/> rau | <input type="checkbox"/> gescheibt |
| <input type="checkbox"/> Zementschlämme | <input type="checkbox"/> fest | <input type="checkbox"/> mürbe | <input type="checkbox"/> Gefälle |
| <input type="checkbox"/> uneben | <input type="checkbox"/> eben | <input type="checkbox"/> saugend | <input type="checkbox"/> nicht saugend |
| <input type="checkbox"/> feucht | <input type="checkbox"/> unbehandelt | <input type="checkbox"/> behandelt mit: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | | |

6.) Oberflächenbeurteilung:

Beschaffenheit des Untergrundes:	vereinzelt	zahlreich	m ²	vollflächig	Foto
<input type="checkbox"/> verschmutzte Stellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> verölte Flächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ausgefahrene Stellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ausblühungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hohlstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fugenschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ausbesserungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ablösungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges:					

7.) Rautiefe:

- < 0,2 mm
 < 0,5 mm
 < 1,0 mm
 > 1,0 mm

8.) Risse:

- ≤ 0,3 mm Länge: _____ m
 ≤ 0,5 mm Länge: _____ m
 ≤ 1,0 mm Länge: _____ m
 > 1,0 mm Länge: _____ m

9.) Fuge(n):

- Raum-/Dehnfuge(n) ja nein Breite/Länge: _____
 Anschlussfuge(n) ja nein Breite/Länge: _____
 Arbeitsfuge(n) ja nein Breite/Länge: _____
 Fugenmaterial: _____
 Bemerkungen: _____

10.) Zustand der Fuge(n):

- Längsrisse
 Querrisse
 Flankenabriss
 spröde
 Bemerkungen: _____

13.) Arbeitssicherheit:

	Bewertungsgruppe R	Verdrängungsraum V
<input type="checkbox"/> rutschhemmend „nasse Fläche“		
<input type="checkbox"/> rutschhemmend „trockene Fläche“		

14.) Arbeitssicherheit:

- erhöhte Anforderung an Sauberkeit
- normale Anforderungen

15.) Reinigungsart / Reinigungsintervall:

	täglich	wöchentlich	Temperatur °C	Druck (bar)
<input type="checkbox"/> Nassreinigung				
<input type="checkbox"/> Heißdampfstrahlen				
<input type="checkbox"/> Hochdruckwasserstrahlen				
<input type="checkbox"/> maschinell				
<input type="checkbox"/> von Hand				
<input type="checkbox"/> Desinfektion mit:				
<input type="checkbox"/> Sonstiges:				

16.) Zulassungen:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1) Trinkwasser (KTW/DVGW W270, WRAS usw.) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2) Brandschutz (EN 13501/EN ISO 11925) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3) DIBt (§19 WHG) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4) Abrieb/Verschleiß | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5) Sonstiges | _____ | |
- Notizen zu den Zulassungen

17.) Ergänzende Notizen:

19.) Hinweis

Der Systemaufbau für das jeweilige Beschichtungssystem wird nach Analyse und Auswertungen der vorgenannten Daten unter Berücksichtigung der aktuellen, gültigen Normen und Richtlinien im Angebot explizit aufgeführt und dargestellt.

20.) Unterschrift:

Ort, Datum, Unterschrift (Kunde)

Ort, Datum, Unterschrift (Rojek GmbH)

Checkliste Rückfax an: +43 2856 27327-11