

Funcosil® Ziegelschlämmverfugung

**Bauabnahme** an Fax 0 54 32/48 42



**Objekt:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fertigstellung der Arbeiten, Datum:**

\_\_\_\_\_

**Endabnahme, Datum:**

\_\_\_\_\_

**Teilnehmer:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mängelfrei abgenommen, Datum:

\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Bauherr:

Unterschrift RSG-Fachbetrieb:

Inaugenscheinnahme bestätigt

Unterschrift Systemlieferant, Stellvertreter:

*Fotos + Meßprotokoll der Abnahme beilegen!*