

Funcosil® Ziegelschlämmverfugung

Baustellentagebuch an Fax 0 54 32/48 42



Objekt: _____ Datum: _____

Gesamtobjekt Probefläche Arbeitsbeginn: _____ Arbeitsende: _____

Baustellenbedingungen:

Uhrzeit:	Temperatur:	Luftfeuchtigkeit:	Wetter:
Uhr:	°C	%	<input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> bewölkt <input type="checkbox"/> regnerisch <input type="checkbox"/> stürmisch
Uhr:	°C	%	<input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> bewölkt <input type="checkbox"/> regnerisch <input type="checkbox"/> stürmisch
Besondere Wetterereignisse:			

Fassade wettergeschützt ja nein

Welche Maßnahmen: _____

Baustellenpersonal

Bauleiter: _____ Facharbeiter: _____ Facharbeiter: _____ Facharbeiter: _____
 Facharbeiter: _____ Facharbeiter: _____ Facharbeiter: _____ Facharbeiter: _____

Durchgeführte Arbeiten:

(Wartezeiten (siehe TM) unbedingt einhalten!)

- Reinigung
- Ziegelaustausch / Fugen weiten / Fugen auffüllen
- Vorimprägnierung
- Schlämmverfugung
- Nachimprägnierung

Produkt:	Menge:	Chargennr.

Sonstige Tätigkeiten: _____

Objektbesichtigung / Inaugenscheinnahme durch Systemlieferanten ja nein / Unterschrift: _____

Behinderungen / Erschwernisse: _____

Ausgefüllt durch: (Name, Datum, Unterschrift) _____