



FAKOLITH®

We know how!

Objekt:

Branche:

Offizielle Bezeichnung Raum 1.

Raum 2.

Raum 3.

Checkliste 2017 für die Industrie



Checkliste für die Industrie

Objekt / Raum	<input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Kühlraum <input type="checkbox"/> Produktionsraum <input type="checkbox"/> Reinraum <input type="checkbox"/> Labor <input type="checkbox"/> Verkaufsraum <input type="checkbox"/> Sanitärraum <input type="checkbox"/>																																																																																																																
Angaben zum Gebäude/Raum	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Raum 1</th> <th style="text-align: center;">Raum 2</th> <th style="text-align: center;">Raum 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Neubau</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altbau</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Innen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Instandhaltung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Keller erdberührt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Erdgeschoss</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dachgeschoss</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Flachdach</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- gedämmt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Größe der zu beschichtenden Flächen</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____m²</td> </tr> <tr> <td>Wände</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Decken</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sockel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>unbeheizt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>beheizt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abluftanlage</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Raum 1	Raum 2	Raum 3	Neubau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Instandhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Keller erdberührt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Flachdach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- gedämmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Größe der zu beschichtenden Flächen	_____	_____	_____m ²	Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sockel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unbeheizt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beheizt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abluftanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
	Raum 1	Raum 2	Raum 3																																																																																																														
Neubau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Altbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Instandhaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Keller erdberührt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- Flachdach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- gedämmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Größe der zu beschichtenden Flächen	_____	_____	_____m ²																																																																																																														
Wände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Decken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Sockel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
unbeheizt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
beheizt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Abluftanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Angaben zum Untergrund	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Raum 1</th> <th style="text-align: center;">Raum 2</th> <th style="text-align: center;">Raum 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Beton</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Zement</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- neu</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- alt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kalksandstein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Holz/Spanplatten/OSB-Platten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Faserzementplatten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rigipsplatten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Andere Platten :</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Metallplatten</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- mit Pulverlack</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- mit Epoxylack</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- mit anderem Anstrich</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">.....</td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td>- unbeschichtet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- verzinkt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Aluminium</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Eisen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Rost</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- leicht <input type="checkbox"/> intensiv <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Anstrich tragfähig</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Anstrich nicht tragfähig</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Verfugung mit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kunststoff/GFK</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- beschichtet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- unbeschichtet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Naturstein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Raum 1	Raum 2	Raum 3	Beton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- neu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kalksandstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Holz/Spanplatten/OSB-Platten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faserzementplatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rigipsplatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere Platten :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Metallplatten				- mit Pulverlack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- mit Epoxylack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- mit anderem Anstrich	<input type="checkbox"/>	- unbeschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- verzinkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Aluminium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Eisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Rost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- leicht <input type="checkbox"/> intensiv <input type="checkbox"/>				- Anstrich tragfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Anstrich nicht tragfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Verfugung mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kunststoff/GFK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- beschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- unbeschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Naturstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Raum 1	Raum 2	Raum 3																																																																																																														
Beton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Zement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- neu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Kalksandstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Holz/Spanplatten/OSB-Platten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Faserzementplatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Rigipsplatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Andere Platten :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
.....																																																																																																																	
Metallplatten																																																																																																																	
- mit Pulverlack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- mit Epoxylack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- mit anderem Anstrich	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- unbeschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- verzinkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- Aluminium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- Eisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- Rost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- leicht <input type="checkbox"/> intensiv <input type="checkbox"/>																																																																																																																	
- Anstrich tragfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- Anstrich nicht tragfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- Verfugung mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Kunststoff/GFK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- beschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
- unbeschichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														
Naturstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																														

Checkliste für die Industrie

Altanstrich		Raum 1	Raum 2	Raum 3
	Kein Altanstrich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dispersionsfarbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mineralischer Anstrich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lasur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere Beschichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anzahl der Lagen ca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untergrundfeuchte		Raum 1	Raum 2	Raum 3
	Aufsteigende Feuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wandfeuchte allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<p>Skizze: Gebäude</p>			
		Raum 1	Raum 2	Raum 3
	Messwert 1:			
	Messwert 2:			
	Messwert 3:			
	Messwert 4:			
	Messwert 5:			
	Messgerät:			
	Messungen wurden durchgeführt			
	- während lfd. Betrieb	<input type="checkbox"/>		
	- nach Betrieb*	<input type="checkbox"/>		
	- Betriebsferien*	<input type="checkbox"/>		
	(*ggf. bitte nachfolgend Feuchtebelastung während des laufenden Betriebs abfragen!)			
			
			
	* Informationen erhalten von :			

Checkliste für die Industrie

<p>Luftfeuchtigkeit</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Raum 1</th> <th>Raum 2</th> <th>Raum 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Messwert 1:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: right;">% Messpunkt Decke</td> </tr> <tr> <td>Messwert 2:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: right;">% Messpunkt Fußbodenhöhe</td> </tr> <tr> <td>Messwert 3:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: right;">% Messpunkt über Produktionsanlage (bei Dampfbelastung)</td> </tr> <tr> <td>Messungen wurden durchgeführt</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- während lfd. Betrieb</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- nach Betrieb*</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Betriebsferien*</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">*(ggf. bitte nachfolgend Feuchtebelastung während des laufenden Betriebs beschreiben)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="4">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="4">*Informationen erhalten von :</td> </tr> </tbody> </table>		Raum 1	Raum 2	Raum 3	Messwert 1:					% Messpunkt Decke			Messwert 2:					% Messpunkt Fußbodenhöhe			Messwert 3:					% Messpunkt über Produktionsanlage (bei Dampfbelastung)			Messungen wurden durchgeführt				- während lfd. Betrieb	<input type="checkbox"/>			- nach Betrieb*	<input type="checkbox"/>			- Betriebsferien*	<input type="checkbox"/>			*(ggf. bitte nachfolgend Feuchtebelastung während des laufenden Betriebs beschreiben)							*Informationen erhalten von :															
	Raum 1	Raum 2	Raum 3																																																																						
Messwert 1:																																																																									
	% Messpunkt Decke																																																																								
Messwert 2:																																																																									
	% Messpunkt Fußbodenhöhe																																																																								
Messwert 3:																																																																									
	% Messpunkt über Produktionsanlage (bei Dampfbelastung)																																																																								
Messungen wurden durchgeführt																																																																									
- während lfd. Betrieb	<input type="checkbox"/>																																																																								
- nach Betrieb*	<input type="checkbox"/>																																																																								
- Betriebsferien*	<input type="checkbox"/>																																																																								
*(ggf. bitte nachfolgend Feuchtebelastung während des laufenden Betriebs beschreiben)																																																																									
.....																																																																									
.....																																																																									
*Informationen erhalten von :																																																																									
<p>Untergrundbewertung</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Raum 1</th> <th>Raum 2</th> <th>Raum 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kreidend</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nicht saugfähig</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>saugend</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>stark saugend</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Risse</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: right;">in mm</td> </tr> <tr> <td>Abplatzungen / Umfang in % der Gesamtfläche</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Anzahl Altanstriche :</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Verunreinigungen:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fett / Öl</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Schimmel</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hefen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bakterien</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Algen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>unbestimmt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">↳ Beschreibung:</td> </tr> <tr> <td colspan="4">.....</td> </tr> </tbody> </table>		Raum 1	Raum 2	Raum 3	Kreidend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht saugfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	saugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stark saugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		in mm			Abplatzungen / Umfang in % der Gesamtfläche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl Altanstriche :	Verunreinigungen:				Fett / Öl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schimmel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hefen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bakterien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Algen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unbestimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↳ Beschreibung:			
	Raum 1	Raum 2	Raum 3																																																																						
Kreidend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
nicht saugfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
saugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
stark saugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
	in mm																																																																								
Abplatzungen / Umfang in % der Gesamtfläche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
Anzahl Altanstriche :																																																																						
Verunreinigungen:																																																																									
Fett / Öl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
Schimmel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
Hefen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
Bakterien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
Algen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
unbestimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
↳ Beschreibung:																																																																									
.....																																																																									

Checkliste für die Industrie

Untergrundbewertung Gitterschnitt	<p>Ergebnis:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">Raum 1</th> <th colspan="3" style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">Raum 2</th> <th colspan="3" style="padding: 2px;">Raum 3</th> </tr> <tr> <th style="padding: 2px;">Nr. 1</th> <th style="padding: 2px;">Nr. 2</th> <th style="padding: 2px;">Nr. 3</th> <th style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">Nr. 1</th> <th style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">Nr. 2</th> <th style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">Nr. 3</th> <th style="padding: 2px;">Nr. 1</th> <th style="padding: 2px;">Nr. 2</th> <th style="padding: 2px;">Nr. 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">GT5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Wo wurde die GT-Prüfung durchgeführt?</p> <p>Raum 1</p> <p>Nr. 1</p> <p>Nr. 2</p> <p>Nr. 3</p> <p>Raum 2</p> <p>Nr. 1</p> <p>Nr. 2</p> <p>Nr. 3</p> <p>Raum 3</p> <p>Nr. 1</p> <p>Nr. 2</p> <p>Nr. 3</p>	Raum 1			Raum 2			Raum 3			Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>
Raum 1			Raum 2			Raum 3																																																										
Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3																																																								
GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>	GT1 <input type="checkbox"/>																																																								
GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>	GT2 <input type="checkbox"/>																																																								
GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>	GT3 <input type="checkbox"/>																																																								
GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>	GT4 <input type="checkbox"/>																																																								
GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>	GT5 <input type="checkbox"/>																																																								
Musterlegung	<p>Musterlegung durchgeführt von Fachberater am</p> <p>Musterlegung: Reinigung, Untergrundvorbehandlung, Endbeschichtung</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;"></th> <th style="width: 33%; border-right: 1px solid black; text-align: center;">Raum 1</th> <th style="width: 33%; border-right: 1px solid black; text-align: center;">Raum 2</th> <th style="text-align: center;">Raum 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">Produkte:</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="padding: 2px;">.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="padding: 2px;">.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="padding: 2px;">.....</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td> <td style="padding: 2px;">.....</td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> Eine Musterlegung wurde angeboten, konnte aber nicht erfolgen, da</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> während der laufenden Produktion nicht möglich.</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Untergrund zu nass</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> von nicht erwünscht.</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Musterlegung erfolgt durch Verarbeiter voraussichtlich am</p> <p style="margin-left: 20px;">.....</p> <p style="margin-left: 20px;">.....</p>		Raum 1	Raum 2	Raum 3	Produkte:																																											
	Raum 1	Raum 2	Raum 3																																																													
Produkte:																																																													
																																																													
																																																													
																																																													

Checkliste für die Industrie

	<input type="checkbox"/> Muster gemäß Renovierungskonzept zusenden an: Ergebnisse/ bzw. weitere Planung der Musterlegung: Raum 1 Raum 2 Raum 3
--	---

Bedingungen am Objekt:

1. Reiniger				
Reiniger	Name des Reinigers	Konzentration	Verarbeitung der Flüssigkeit	Einwirkzeit / h

Wenn möglich TM und SD beifügen.

2. Raumtemperaturen:			
	Laufender Betrieb	Während der Renovierung	Andere Bereiche im Raum, wie z.B: Torbereiche, über Klimaanlage etc.
Minimal			
Maximal			

3. Ablüftungsmöglichkeiten: bitte ankreuzen!		
	Laufender Betrieb	Während der Renovierung
Fenster		
Türen		
Abluftanlage		
Klimaanlage		

Checkliste für die Industrie

Anforderungen an die Beschichtung:

- Nassabriebklasse: 1 2
 BioFilmStop : bakterizid
 fungizid + bakterizid
 Zertifiziert für den Lebensmittelkontakt (Konformitätserklärung)
 Chemikalienbeständig (siehe Liste Reiniger)
 isolierend
 Dampfdiffusion : hoch mittel niedrig
 wässrig lösemittelhaltig (wenn unrelevant ggf. beides ankreuzen)

Ausführungsplanung:

Geplanter Zeitpunkt: Monat/Jahr

- Zur Verfügung stehender Zeitraum: von bis
- Während Betriebsferien
- Dauer: von bis
- Wochenende
- Laufender Produktion

Fokus des Kunden:

- Ausbesserung (schnelle Lösung zur kurzfristigen Umsetzung)
 100% Renovierung (langfristige Lösung)

Empfehlung des Fachberaters:

Reinigung:

Untergrundvorbehandlung 1:

Untergrundvorbehandlung 2:

Endbeschichtung:

To do FAKOLITH:

- Reno durch FAKOLITH erstellen. Zusendung an:
 Muster versenden an:
 TM's und SD's zusenden an:

Checkliste für die Industrie

Teilnehmer der Begehung: (Kontaktdaten + Funktion, ggf. Visitenkarte beifügen)

1. Industrie :.....
2. Verarbeiter :.....
3. :.....

Unterschrift Fachberater:

Datum: /Uhrzeit:

Notizen: