

# Beschichtung mit Reaktionsharzen

## Checkliste

Objektbeschreibung			
Firma			
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Telefon		Zuständig	
Objekt			
Objekt			
Nutzung			
<input type="checkbox"/> Hochbau <input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Wohnhaus <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Altbau <input type="checkbox"/> Gewerbebau	<input type="checkbox"/> Tiefbau <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Fabrik / Industriebau	<input type="checkbox"/> Aussen
Baujahr Gebäude		Letzte Instandsetzungs-, Unterhaltsmaßnahme	
<input type="checkbox"/> Boden <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Wand <input type="checkbox"/> Fassade	<input type="checkbox"/> Decke <input type="checkbox"/> Wanne	
Untergrund			
<input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Fläche: Boden m <sup>2</sup> _____	<input type="checkbox"/> Zementestrich <input type="checkbox"/> Magnesitestrich	<input type="checkbox"/> Anhydritestrich <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Fläche: Wand m <sup>2</sup> _____	<input type="checkbox"/> PCC-Estrich/ Schnellzementestrich
Abdichtung			
gegen rückseitige Feuchte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
gegen nicht drückendes Wasser	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
gegen drückendes Wasser	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Dampfdiffusionssperre	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

# Beschichtung mit Reaktionsharzen

## Checkliste

Oberfläche					
<input type="checkbox"/> glatt	<input type="checkbox"/> rau	<input type="checkbox"/> Besenstrich	<input type="checkbox"/> uneben		
<input type="checkbox"/> Zementschlämme	<input type="checkbox"/> absandend	<input type="checkbox"/> fest	<input type="checkbox"/> Gefälle		
<input type="checkbox"/> nicht saugend	<input type="checkbox"/> schwach saugend	<input type="checkbox"/> stark saugend			
<input type="checkbox"/> behandelt	<input type="checkbox"/> unbehandelt	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____			

  

Beschaffenheit des Untergrundes					
Oberflächenbeurteilung	vereinzelt	zahlreich	mm	vollflächig	Foto
Verschmutzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verölungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ausgefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unebenheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mürbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
absandend	<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"/>
Risse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restfeuchtigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alte Reparaturstellen	<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"/>
sonstiges					

  

Zustand			
Rauhigkeit	<input type="checkbox"/> 0,2 mm	<input type="checkbox"/> 0,5 mm	<input type="checkbox"/> 1,0 mm
Risse	<input type="checkbox"/> ≤ 0,3 mm	<input type="checkbox"/> ≥ 0,3 mm	<input type="checkbox"/> ca ..... mm

  

Fugen			
Raum/Dehnungsfuge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Breite .....
Anschlussfuge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Breite .....
Arbeitsfugen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Breite .....

  

Risse			
<input type="checkbox"/> Längsrisse	<input type="checkbox"/> Querrisse	<input type="checkbox"/> Ausbrüche	<input type="checkbox"/> spröd
sonstiges			

# Beschichtung mit Reaktionsharzen

## Checkliste

Belastung der Oberfläche					
Mechanische Belastung	hoch	gering	Gesamtgewicht/kg	Bereifung	
Personenverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LKW-Verkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PKW-Verkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Staplerverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Handhubwagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Rollbelastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Schlagbelastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Chemische Belastung	hoch	gering	Konzentration %	Temperatur °C	Einwirkzeit in h
Wasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Lösemittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Reinigungsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Bezeichnung: _____					
<input type="checkbox"/> UV-Strahlung	<input type="checkbox"/> Bakterielle Belastung durch _____				
<input type="checkbox"/> Frost - Tauwechsel	<input type="checkbox"/> Strahlenbelastung durch _____				
	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____				
Optik					
<input type="checkbox"/> Farbgestaltung	<input type="checkbox"/> mehrfarbig	<input type="checkbox"/> Farbton _____			
<input type="checkbox"/> glänzend	<input type="checkbox"/> seidenglänzend	<input type="checkbox"/> matt	<input type="checkbox"/> UV-beständig		
<input type="checkbox"/> glatt	<input type="checkbox"/> strukturiert	<input type="checkbox"/> Einstreuung mit _____			
<input type="checkbox"/> Quarzsand _____		<input type="checkbox"/> Hartstoff _____			
<input type="checkbox"/> Farbsand _____		<input type="checkbox"/> Farbchips _____			
<input type="checkbox"/> sonstiges: _____					
Arbeitsicherheit					
<input type="checkbox"/> rutschhemmend „nasse Fläche“	Bewertungsgruppe R _____		Verdrängungsraum V _____		
<input type="checkbox"/> rutschhemmend „trockene Fläche“	Bewertungsgruppe R _____		Verdrängungsraum V _____		
<input type="checkbox"/> elektrisch Ableitfähig	<input type="checkbox"/> AS	<input type="checkbox"/> ESD	Ω _____		
<input type="checkbox"/> Brandklasse	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____				

# Beschichtung mit Reaktionsharzen

## Checkliste

Reinigung				
<b>Pflegeeigenschaften</b>	<input type="checkbox"/> erhöhte Anforderungen an Sauberkeit		<input type="checkbox"/> normale Anforderung	
<b>Reinigungsart/-intervall</b>	<b>täglich</b>	<b>wöchentlich</b>	<b>Temperatur in °C</b>	<b>Druck in bar</b>
Nassreinigung				
Trockenreinigung				
Dampfstrahlen				
Hochdruckwasserstrahlen				
<input type="checkbox"/> von Hand	<input type="checkbox"/> maschinell mit _____			
<input type="checkbox"/> sonstige Anforderungen:	_____			
Erfassungsdaten				
Erstellt durch			Erstellungsdatum	
Beratende Person / Firma				
<input type="checkbox"/> Probenentnahme			Datum Probenentn.	
Unterschrift Ersteller				
Systemwahl				
<b>Systemschicht</b>	<b>Produktbezeichnung</b>			<b>ca. Verbrauch kg/m<sup>2</sup></b>
<input type="checkbox"/> Grundierung				
<input type="checkbox"/> Hohlkehle				
<input type="checkbox"/> Absanden				
<input type="checkbox"/> Kratzspachtelung				
<input type="checkbox"/> Haftbrücke				
<input type="checkbox"/> Haftvermittler				
<input type="checkbox"/> Schwimmschicht				
<input type="checkbox"/> Leitschicht				
<input type="checkbox"/> Einstreuschicht				
<input type="checkbox"/> Absanden				
<input type="checkbox"/> Deckschicht				
<input type="checkbox"/> Dichtungsschicht				
<input type="checkbox"/> Versiegelung				
<input type="checkbox"/> Verbindungsschicht				