



EIGENÜBERWACHUNG - FÜLLEN VON RISSEN UND HOHLRÄUMEN

ausführendes Unternehmen		Bauleiter													
Baumaßnahme		Polier (SIVV-Kraft)													
Bauteil Riss-Nr.		Rissbreite [mm]													
Füllgut (Materialbezeichnung) Hersteller: _____	Maßnahme: <input type="checkbox"/> EP-T <input type="checkbox"/> EP-I <input type="checkbox"/> PUR-I <input type="checkbox"/> ZS-I <input type="checkbox"/> ZL-I <input type="checkbox"/> _____														
Verdämmmaterial / Injektionspumpe / Einfüllstutzen (Material- bzw. Gerätebezeichnung)	Verdämmmaterial: _____ Pumpe: _____ Packer <input type="checkbox"/> Bohrpacker <input type="checkbox"/> Klebepacker <input type="checkbox"/> sonstige _____														
Verwendung des Stoffes / Stoffsystems															
Datum		Uhrzeit	von bis Uhr												
Bauteiltemperatur [°C]		Vorbereitende Prüfungen durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												
Lufttemperatur [°C]		rel. Luftfeuchte [%]													
Taupunkttemp. [°C]		Bauteilfeuchte [%]													
Nr. des Packers															
Injektion															
Nachinjektion															
Verbrauchsmenge [kg]			Rückstellprobe Nr.												
Sonstiges / besondere Vorkommnisse															
aufgestellt								gesehen							
Datum / Bauleiter oder SIVV-Kraft (Name und Unterschrift)								Datum / Auftraggeber / Vertreter des Auftraggebers							