

Abbund Checkliste (Bitte zutreffendes ankreuzen, ausfüllen und per Fax od. Email zurücksenden)

Kunde/Firma

Bauvorhaben

Gewünschter Liefertermin

Ansprechpartner

Mobilnummer Email:

Dachstuhl komplett sichtbar **JA / NEIN**

Nur Dachüberstände sichtbar **JA / NEIN** schleifen/hobeln: **JA / NEIN**

Farbe der Überstände Farbe geliefert: **bauseits/durch uns**

Dachüberstände Traufe cm **ROH / FERTIG**

Giebel: cm **ROH / FERTIG**

Ausbildung

Sparrenkopf (Maße angeben!!)

Pfettenkopf (Maße angeben!!)



Traufschalung einlassen **JA / NEIN** Tiefe mm

Ausführung von Wechslungen (Kamin, Treppe, DFF): **JA / NEIN** **STUMPF / GEZAPFT**

Verbindungen Zangen an Sparren: **BOLZEN** mm **GEKA** mm **NÄGEL**

Verbindungen Zangen an Pfetten: **BOLZEN** mm **SPARRENPFETTENANKER**

Zange an Pfetten einlassen **JA / NEIN** cm

Dacheindeckung:

Zusatzangaben Mauerwerk cm Blender cm WDVS cm

KVH **JA / NEIN** **NSI / SI**

BSH **JA / NEIN** **NSI / SI** **GL24** **GL28** **GL30** **c** **h**

Bauholz C24

kammergetrocknet **JA / NEIN** Schnittklasse: Pfetten Sparren Zangen

Imprägnierung **JA / NEIN** Farbe: **GRÜN** **BRAUN** **FARBLOS**

Bemerkungen: