

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

Kunde/Firma

Bauvorhaben

Gewünschter Liefertermin.....

Ansprechpartner

Mobilnummer Email:

Dachstuhl komplett sichtbar ☐ **JA / NEIN** ☐

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

Dachüberstände Traufe cm ☐ **ROH / FERTIG** ☐

Dachüberstand 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** ☐

Verbindung von Wechselungen ☐ **STUMPF / GEZAPFT** ☐

Verbindungen Zangen an Sparren mit **BOLZEN** mm ☐ **JA / NEIN** ☐

Verbindungen Zangen an Pfetten mit **BOLZEN** mm ☐ **JA / NEIN** ☐

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

Dacheindeckung:

Traufplatte:..... Firstplatte:..... Lattweite von..... bis.....

Ortgang links:..... Ortgang rechts:..... Deckbreite:.....

Zusatzangaben Mauerwerk cm Verblender cm WDVS cm

KVH ☐ **JA / NEIN** ☐

BSH ☐ **JA / NEIN** ☐

Bemerkungen: