

CHECKLISTE

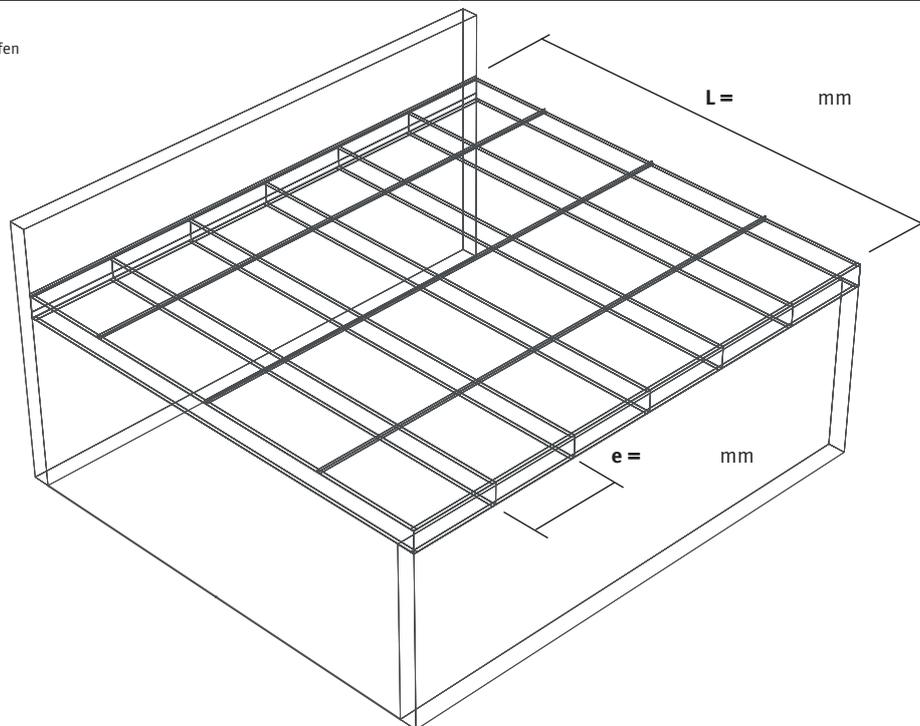
Ausführendes Unternehmen	Händler / Architekt / Ingenieur-Büro etc.
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Ansprechpartner Mail/Tel.:	Ansprechpartner Mail/Tel.:

Ausführungszeitraum:

Bauvorhaben:	
Adresse:	
Länge x Breite in m:	Deckenfläche in m ²
Deckenbreite in mm:	Spannweite L in mm:
bevorzugter Achsabstand e (mm):	max. Trägerhöhe in mm:
Durchbiegungsbegrenzung:	<input type="checkbox"/> L/500 <input type="checkbox"/> L/300 <input type="checkbox"/> mm
Begehbarkeit ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> begehbar (<200 kg/m ²) <input type="checkbox"/> bedingt begehbar (<100 kg/m ²) <input type="checkbox"/> nicht begehbar
Deckengewicht gesamt in kg/m ² (ohne Weitspannträger):	
Geplanter Deckenaufbau:	
Geforderter Brandschutz:	
Anschluss der Weitspannträger ²⁾ :	<input type="checkbox"/> aufliegend auf Bauteil <input type="checkbox"/> befestigt an aufgehendem Bauteil <input type="checkbox"/> Stahlträger
Sonstiger Anschluss:	

¹⁾ Laut DIN EN 1991-1-1 (EC 1)

²⁾ Die Tragfähigkeit ist bauseits zu prüfen



Bemerkungen:	
Ort / Datum:	Unterschrift / Stempel: