

# MANGEL – Objekt mit registrierten asbesthaltigen Spritzbelägen

Bauwerk			
SPA-Kataster-Nr.		Status:	
Adresse (Strasse / Haus-Nr. / PLZ / Ort)			
	Parzellen-Nr:		
	GVZ-Nr:	EGID-Nr.:	
Bauwerkbezeichnung / Nutzung			
Schadensbereich			
Raumbezeichnung:			Geschoss:
	Raumfläche:	m <sup>2</sup>	Raumhöhe: m
Gesamtfläche Spritzbelag	m <sup>2</sup>		
Art der Raumnutzung			
Raumnutzer	Minderjährige/Sportler	sonstige Personen	
Anzahl der Raumnutzer			
Häufigkeit der Raumnutzung	dauernd	häufig	zeitweise/selten
Art der angrenzenden Nutzung			
Beschreibung des Mangels <i>Lage im Geschossplan markieren</i>			

Ort, Datum, Unterschrift	
--------------------------	--

# MANGEL – Objekt mit registrierten asbesthaltigen Spritzbelägen

## Anhang 1: Fotodokumentation Mangel

Datum der Kontrolle:

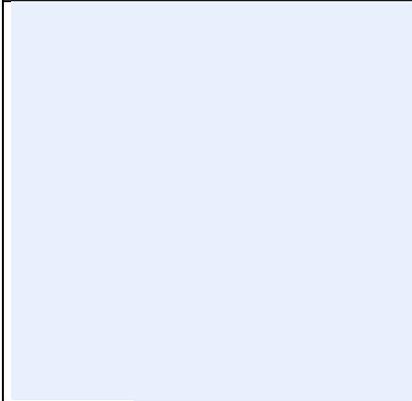


Bild 1:

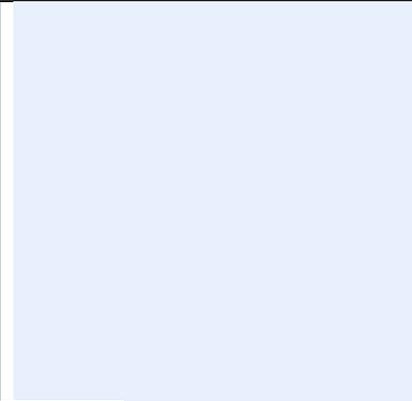


Bild 2:



Bild 3:



Bild 4:

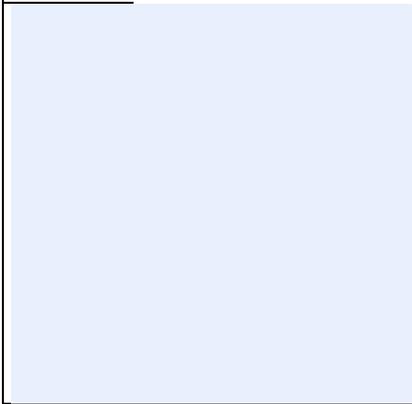


Bild 5:

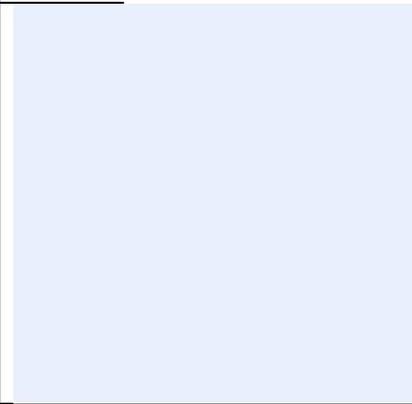


Bild 6