

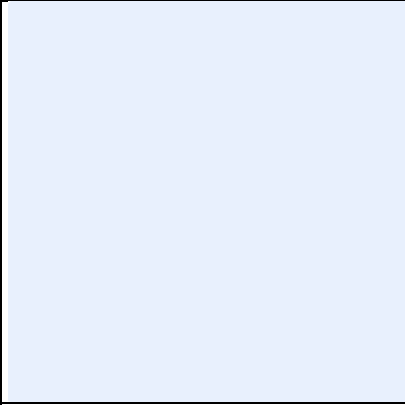
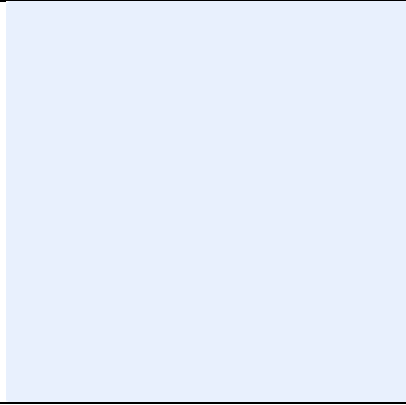
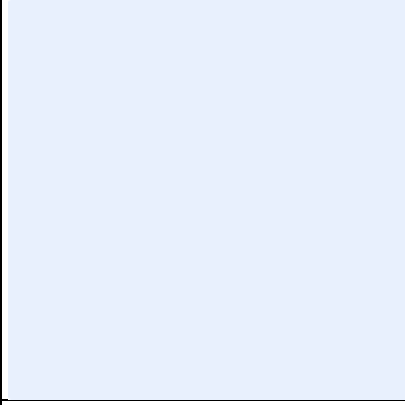
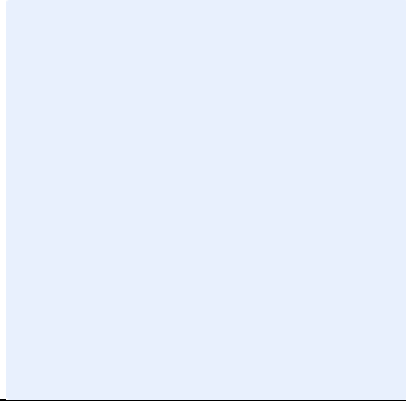
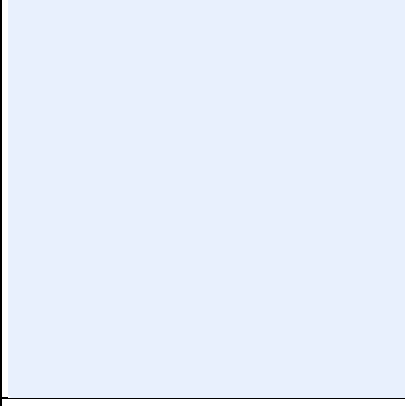
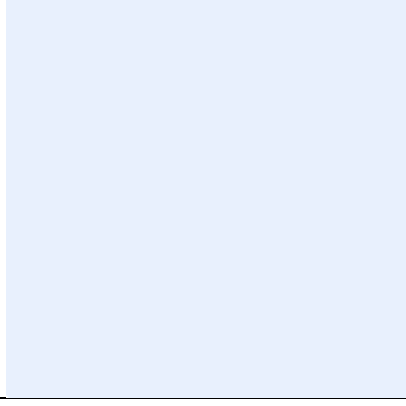
KONTROLLE – Objekt mit registrierten asbesthaltigen Spritzbelägen

Bauwerk			
SPA-Kataster-Nr.		Status:	
Adresse (Strasse / Haus.Nr./ PLZ / Ort)			
	Parzellen-Nr:		
	GVZ-Nr:	EGID-Nr.:	
Bauwerkbezeichnung			
Letzte Kontrolle			
Datum			
Kontrolleur	Organisation:		
	Name, Vorname:		
Mängel festgestellt	Ja	Nein	
Raumluftmessungen (VDI)	Messdatum:	nicht erforderlich	
	Messinstitut:		
	Höchster Messwert:	LAF/m ³	Anzahl Messpunkte:
Periodische Kontrollen			
Datum			
Kontrolleur	Organisation:		
	Name, Vorname:		
	Tel.:	E-Mail	
Kontrollierter Bereich			
	<i>im Lageplan markieren</i>		
Einschränkungen			
Sanierungsmassnahmen seit der letzten Kontrolle	Ja	Nein	unbekannt
Warnetiketten vorhanden	Ja	Nein	
Zustand der Verkleidung / Versiegelung	dicht verschlossen	teilweise verletzt	stark beschädigt
Messtechnische Kontrolle			
Raumluftmessungen (VDI)	Messdatum:	nicht erforderlich	
	Messinstitut:		
<i>Messbericht beifügen</i>	Höchster Messwert:	LAF/m ³	Anzahl Messpunkte:

KONTROLLE – Objekt mit registrierten asbesthaltigen Spritzbelägen

Beurteilung			
Sanierungsdringlichkeit			
Massnahmen	keine	binnen 12 Monate ausführen	Sofort-massnahmen
Bemerkungen			
Nächste periodische Kontrolle			
Datum visuelle Kontrolle			nicht erforderlich
Datum Raumluftmessung			nicht erforderlich
Ort, Datum, Unterschrift			

KONTROLLE – Objekt mit registrierten asbesthaltigen Spritzbelägen

Anhang 1: Fotodokumentation Periodische Kontrolle	
Datum der Kontrolle:	
	
Bild 1:	Bild 2:
	
Bild 3:	Bild 4:
	
Bild 5:	Bild 6: