

# CHECKLISTE

## Weitspannträger



<b>FAX an</b>  <b>PROTEKTORWERK</b>  <b>+49 (0) 7225 / 977 - 288</b>	Telefon: _____	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> VB
	Fax : _____	Name : _____
	Datum : _____	Telefon: _____

	Auftraggeber / Verarbeiter	Händler / Kunde / Architekt / Ingenieur-Büro
<b>Firma</b>		
<b>Ansprechpartner</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ / Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Fax</b>		
<b>E-Mail</b>		

<b>Bauvorhaben</b>			
Lieferanschrift / Kommission			
Ausführungszeit		Liefertermin	
Länge x Breite in m		Deckenfläche in m <sup>2</sup>	
max. Spannweite in mm		zul. Durchbiegung <input type="checkbox"/> $\ell/500$ <input type="checkbox"/> $\ell/300$ <input type="checkbox"/> _____ mm	
begehbar	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	Verkehrslast in kg/m <sup>2</sup>	
Fußbodenaufbau	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	Gewicht in kg/m <sup>2</sup>	
Deckeneinbau	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	Gewicht in kg	
Unterdeckenart		Gewicht Unterdecke in kg	
Abhängeabstand in mm		Grundprofilabstand in mm	
Brandschutz	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	Feuerwiderstand F-	
Auflager	<input type="checkbox"/> Betonwand	<input type="checkbox"/> Mauerwerkswand	<input type="checkbox"/> Metallständerwand <input type="checkbox"/>
Anschluss an aufgehendes Bauteil	<input type="checkbox"/> Betonwand	<input type="checkbox"/> Mauerwerkswand	<input type="checkbox"/> Metallständerwand <input type="checkbox"/>
Abhängig an Rohdecke	<input type="checkbox"/> Betondecke	<input type="checkbox"/> Stahltragwerk	<input type="checkbox"/> Holztragwerk <input type="checkbox"/>

**Bemerkungen:**

Ort / Datum	Unterschrift / Stempel