

# Einbauprotokoll

## veriso Schaumglassschotter LDV

Baustelle:		Datum:	
Straße:		PLZ:	Ort:

Baufirma:		
Straße:	PLZ:	Ort:
Bauleiter:	Polier:	

Baugrund Sichtprüfung:	
Überhöhung in Baugrund Mitte:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Baugrund verdichtet:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Schaumglasschotter - Bezeichnung:	
Liefermenge [m³]:	Einbaufläche [m]:
Einbauhöhe [m]:	Fertighöhe [m]:
Verdichtung [-]:	Verdichtungsgerät:

Schichtenfolge über Baugrund	Geotextil	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	Dämmerschotter	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	Geotextil	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	Alternativ PE Folie	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	Sauberkeitsschicht	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Frostschirm		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	Frostschirm B x H [cm]:		

Bauleitung	
	Name + Unterschrift
Polier	
	Name + Unterschrift
baul. Architekt	
	Name + Unterschrift
Bauherr	
	Name + Unterschrift