

Projekt: _____
 Datum: _____
 Name - Prüfer: _____
 Wetter/Temp.: _____

Checkliste

Vor Ort					Auswertung		
Bezeichnung	ID.Nr.	Messwert RP02	Optischer Befund	Bemerkung	Ergebnis		Bemerkung
					i.O.	n.i.O.	
P01		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P02		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P03		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P04		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P05		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P06		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P07		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P08		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P09		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P10		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P11		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P12		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P13		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P14		○ ○ ○ ○ ○			○	○	
P15		○ ○ ○ ○ ○			○	○	

RP02 Messbereich LED:



Grün - Trocken: Keine substanzbeschädigende Feuchtigkeit vorhanden, keine Maßnahmen erforderlich
 Gelb - Mäßig Feucht: Feuchtigkeit vorhanden, Tendenz beobachten

Rot - Nass: Substanzbeeinträchtigende Feuchtigkeit vorhanden, Dachtechniker informieren

i.O. = in Ordnung
 n.i.O. = nicht in Ordnung

Anmerkung:

Unterschrift (Techniker) _____