

<b>Ausführungsprotokoll</b>	für die Herstellung von Abdichtungen mit mineralischen Dichtungsschlämmen (MDS)		
1. Objektdaten	Ausführendes Unternehmen _____		
	Verarbeiter/Mitarbeiter _____		
	Bauvorhaben _____		
	Auftraggeber _____		
	Datum _____	Tagesbericht-Nr. _____	
2. Umgebungsbedingungen	Lufttemperatur in °C <input type="text"/>	Untergrundtemperatur °C <input type="text"/>	
	Luftfeuchte in % <input type="text"/>	regnerisch <input type="checkbox"/>	sonnig <input type="checkbox"/> bewölkt <input type="checkbox"/>
3. Dränung gemäß DIN 4095	vorhanden <input type="checkbox"/>	nach LV geplant <input type="checkbox"/>	keine <input type="checkbox"/>
4. Wasserbeanspruchung	Bodenfeuchte und nicht drückendes Wasser - <b>W1.1-E</b> <input type="checkbox"/>		
	Bodenfeuchte und nicht drückendes Wasser mit Dränung - <b>W1.2-E</b> <input type="checkbox"/>		
	Drückendes Wasser (≤ 3 m Eintauchtiefe) <input type="checkbox"/>		
	Nicht drückendes Wasser auf erdüberschütteten Deckenflächen <input type="checkbox"/>		
	Spritzwasser und Bodenfeuchtigkeit am Wandsockel sowie Kapillarwasser in und unter Wänden - <b>W4-E</b> <input type="checkbox"/>		
5. Raumnutzungs-klasse	RN1-E <input type="checkbox"/>	RN2-E <input type="checkbox"/>	RN3-E <input type="checkbox"/>
6. Rissklasse (Untergrund)	R1-E <input type="checkbox"/>	R2-E <input type="checkbox"/>	R3-E <input type="checkbox"/>
7. Untergrund	Mauerwerk - glatt <input type="checkbox"/>	- haufwerkporig <input type="checkbox"/>	- profiliert <input type="checkbox"/> - verputzt <input type="checkbox"/>
	Betonfertigteile/Elemente <input type="checkbox"/>		sonstige <input type="text"/>
8. Untergrundvorbereitung	Flächen gereinigt <input type="checkbox"/>		Vertiefung > 5 mm vermörtelt <input type="checkbox"/>
	Fundamentvorsprung/ Stirnfläche gereinigt <input type="checkbox"/>		Dünnputz erstellt <input type="checkbox"/>
	Kanten gefast <input type="checkbox"/>		Kratz- und Lunkerspachtelung < 5 mm <input type="checkbox"/>
	überstehende Horizontalsperre beseitigt <input type="checkbox"/>		Schutz gegen rückseitig einwirkendes Wasser <input type="checkbox"/>
9. Übergänge/An- und Abschlüsse	9.1. Wand/Sohlenübergang		
	mineralische Hohlkehle	Produkt: _____	erstellt am: _____
	Dichtbandsystem	Produkt: _____	erstellt am: _____
	9.2 Anschluss Stirnseite Betonsohle		
	Betonbodenplatte (> 10 cm) <input type="checkbox"/> aufstauendes Sickerwasser <input type="checkbox"/> „WU-Betonsohle“ (> 15 cm) <input type="checkbox"/> WU-Betonbauteile, streifenförmige Abdichtungen (> 15 cm) <input type="checkbox"/>		
9.3 Vordichtungen	Produkt: _____	erstellt am: _____	
10. Grundierung	vorgenässt: <input type="checkbox"/>		
	Materialbedarf: _____	Produktbezeichnung: _____	Mischungsverhältnis: _____ erstellt am: _____

<b>11. Flächenabdichtung</b>	Produkt: _____ geforderte Nassschichtdicke: _____ 1. Schicht erstellt am: _____ 2. Schicht erstellt am: _____ 3. Schicht erstellt am: _____																																																																																						
<b>12. Schutzschichten</b>	verwendete Schutzplatte: _____ verwendeter Kleber: _____	verklebt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> erstellt am: _____																																																																																					
<b>12.1 Schutzplatten</b>	verwendete Schutzplatte: _____ verwendeter Kleber: _____	verklebt: batzenförmige Fixierung <input type="checkbox"/> vollflächig <input type="checkbox"/> erstellt am: _____																																																																																					
<b>12.2 Perimeterdämmung</b>	verwendete Dämmplatte: _____ verwendeter Kleber: _____	verklebt: batzenförmige Fixierung <input type="checkbox"/> vollflächig <input type="checkbox"/> erstellt am: _____																																																																																					
<b>12.3 vertikale Drainage</b>	verwendete Draineelemente: _____	Verlegeart: _____ erstellt am: _____																																																																																					
<b>13. Prüfung der Nassschichtdicke</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 5px;"><b>Nassschichtdickenmessung</b> <small>Mindestens 20 Messungen je Objekt bzw. 20 Messungen je 100 m<sup>2</sup></small></th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">1. Auftrag</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">2. Auftrag</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">3. Auftrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Messung Nr. 1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 10</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 10</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 12</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 13</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 14</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 15</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 16</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 17</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 18</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 19</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Messung Nr. 20</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<b>Nassschichtdickenmessung</b> <small>Mindestens 20 Messungen je Objekt bzw. 20 Messungen je 100 m<sup>2</sup></small>	1. Auftrag	2. Auftrag	3. Auftrag	Messung Nr. 1				Messung Nr. 2				Messung Nr. 3				Messung Nr. 4				Messung Nr. 5				Messung Nr. 6				Messung Nr. 7				Messung Nr. 8				Messung Nr. 9				Messung Nr. 10				Messung Nr. 10				Messung Nr. 12				Messung Nr. 13				Messung Nr. 14				Messung Nr. 15				Messung Nr. 16				Messung Nr. 17				Messung Nr. 18				Messung Nr. 19				Messung Nr. 20			
<b>Nassschichtdickenmessung</b> <small>Mindestens 20 Messungen je Objekt bzw. 20 Messungen je 100 m<sup>2</sup></small>	1. Auftrag	2. Auftrag	3. Auftrag																																																																																				
Messung Nr. 1																																																																																							
Messung Nr. 2																																																																																							
Messung Nr. 3																																																																																							
Messung Nr. 4																																																																																							
Messung Nr. 5																																																																																							
Messung Nr. 6																																																																																							
Messung Nr. 7																																																																																							
Messung Nr. 8																																																																																							
Messung Nr. 9																																																																																							
Messung Nr. 10																																																																																							
Messung Nr. 10																																																																																							
Messung Nr. 12																																																																																							
Messung Nr. 13																																																																																							
Messung Nr. 14																																																																																							
Messung Nr. 15																																																																																							
Messung Nr. 16																																																																																							
Messung Nr. 17																																																																																							
Messung Nr. 18																																																																																							
Messung Nr. 19																																																																																							
Messung Nr. 20																																																																																							
<b>14. Durchtrochnungsprüfung</b>	Referenzprobe angelegt am: _____ Referenzprobe auf Durchtrochnung geprüft: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">1. Datum:</td> <td style="width: 25%;">durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2. Datum:</td> <td>durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3. Datum:</td> <td>durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">4. Datum:</td> <td>durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5. Datum:</td> <td>durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			1. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	2. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	3. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	4. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	5. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																																																					
1. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																																																																					
2. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																																																																					
3. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																																																																					
4. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																																																																					
5. Datum:	durchgetrocknet ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																																																																					
Datum: _____		Unterschrift: _____																																																																																					