



Verarbeitende Firma \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Datum Beginn der Baustelle \_\_\_\_\_

Baustellen-Leitung (Vorname / Nachname) \_\_\_\_\_ Wurden die Verarbeiter alle eingeschult?  Ja  Nein Datum Ende der Baustelle \_\_\_\_\_

### Bau-Abschnitt

Platten-Typ \_\_\_\_\_ Platten-Dimension Max. Länge: \_\_\_\_\_ mm Max. Gewicht: \_\_\_\_\_ kg  
 Max. Breite: \_\_\_\_\_ mm Plattenstärke: \_\_\_\_\_ mm

**Vorbehandlung der Platte** (lt. Verarbeitungs-Vorschrift aus unserer offiziellen Project Freigabe-Tabelle)

Schleifen  
 Reinigen mit Innotec Multisol Project Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Minuten  
 Primern mit:  Imprisol Project Chargennr.: \_\_\_\_\_ Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Minuten  
 Innotec Seal Guard Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Minuten  
 Primer aufgetragen mit  Rolle  Pinsel  Schwamm

### Unterkonstruktion

**Holz**  
 Lieferant / Typ \_\_\_\_\_  
 Klebefläche ist  trocken,  staubfrei und  fettfrei

**Alu**  
 Lieferant / Typ \_\_\_\_\_  
 Klebefläche ist  trocken,  staubfrei und  fettfrei

**Holzfeuchte** (max 20%)  Ja \_\_\_\_\_ %  
**Klebefläche gehobelt und frei von Imprägnierung?**  Ja  Nein, Zustand \_\_\_\_\_

**Oberfläche glatt**  Ja  Nein, Zustand \_\_\_\_\_

**Vorbehandlung** (laut Verarbeitungs-Vorschrift aus unserer offiziellen Innotec Project Freigabe-Tabelle)

Primern mit:  Imprisol Project Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Min.  
 Chargennr.: \_\_\_\_\_  
 Seal Guard Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Min.  
 Primer aufgetragen mit:  Rolle  Pinsel  Schwamm

**Vorbehandlung** (laut Verarbeitungs-Vorschrift aus unserer offiziellen Innotec Project Freigabe-Tabelle)

Schleifen  
 Reinigen mit  Multisol Project Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Min.  
 Primern mit  Imprisol Project Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Min.  
 Chargennr.: \_\_\_\_\_  
 Seal Guard Ablüftzeit \_\_\_\_\_ Min.  
 Primer aufgetragen mit:  Rolle  Pinsel  Schwamm





### Verklebung

Fixation Tape 1 (hart)

**Doppelklebeband**  Fixation Tape 3 (weich)

**Kleber**  Adheseal Project 600 ml Beutel

**Chargennr.:** \_\_\_\_\_

**Mechanische Sicherung?**  Ja  Nein

**Verklebte Fläche** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### Durchgeführte Arbeiten

Datum	Tageszeit	Wetterbedingung	Durchgeführte Arbeit	m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			

### Sonstige Bemerkungen

---



---



---



---

**Unterschrift** \_\_\_\_\_