

Anlage A2

Formblatt zur Dokumentation von Injektionsarbeiten gegen kapillare Feuchte

Ausführungsfirma:	_____	Injektionsstoffbezeichnung:	_____				
Bauvorhaben:	_____	Stoffart:	_____				
Ausführungszeitraum:	_____	von:	_____	bis:	_____	Wirkprinzip:	_____
Bauteiltemperatur (C°):	_____	min.:	_____	max.:	_____	Hersteller:	_____
rel. Luftfeuchte (%):	_____	WTA-Zertifikat:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
					für DFG	_____	%

Zu injizierendes Mauerwerk

Feuchtgehalt: _____ Masse % Messverfahren: _____

Durchfeuchtungsgrad (DFG) (%): _____ Wanddicke (cm): _____

Baustoffe Mauerwerk

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ziegel | <input type="checkbox"/> Kalksandstein | <input type="checkbox"/> Magerbeton | <input type="checkbox"/> Leichtbeton (Bimsstein) |
| <input type="checkbox"/> Sandstein | <input type="checkbox"/> Naturstein | <input type="checkbox"/> Mischmauerwerk | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Marodes Fugenmaterial | <input type="checkbox"/> festes Fugenmaterial | | |
| <input type="checkbox"/> Einschlagiges Mauerwerk | <input type="checkbox"/> Zweischaliges Mauerwerk | | |

Besonderheiten (Hohlräume, vorhandene Horizontalsperre etc.): _____

Bohrlochanordnung

- einreihig zweireihig von beiden Wandseiten

Bohrlochdurchmesser (cm): _____ Bohrlochabstand (cm): _____

Bohrwinkel: _____ Bohrtiefe (cm): _____

Lage der Bohrkette: KG EG OG

Höhe der Bohrkette ab OK Boden / Gelände: _____ cm Fußpunktbereich der Wand

Unterhalb der Decke

- Verdämmung (auch eventuell bereits vorhandene benennen):

Injektion

Druckinjektion Injektionsdruck: _____ bar Gerät: _____

drucklose Injektion eingesetztes Zubehör (Vorratsbehälter etc.): _____

Materialverbrauch: Soll: _____ (l/m)

ist: _____ (l/m)

Besonderheiten: _____

Name des ausführenden Mitarbeiters: _____

Qualifikationsnachweis des ausführenden Mitarbeiters: _____

Datum, Unterschrift: _____