IBC Energie Wasser Chur  
Felsenaustrasse 29, 7000 Chur

Gas, Wasser, Wärme   
+41 81 254 48 00, info@ibc-chur.ch

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **02 Teilabnahmeprotokoll Sanitärunternehmer, Wasserleitung** | | | | | |
| **Projekt:** | | **Unternehmer:** | | | |
| …………………………………………………………………………………………………. | | …………………………………………………………………………………………………. | | | |
| …………………………………………………………………………………………………. | | …………………………………………………………………………………………………. | | | |
| …………………………………………………………………………………………………. | | …………………………………………………………………………………………………. | | | |
|  | |  | | | |
| Bauabschnitt: | Von: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| Etappe: ………………………….. | Bis: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
|  |  | | |  | |
| **SANITÄR =** Sanitärunternehmer / **TBU** = Tiefbauunternehmer | | | **Verantwortung** | **Geprüft durch** | **Geprüft am** |
| **AVOR** | | | | | |
| Kontrolle Zustand von Material bei Anlieferung | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Prüfung Vollständigkeit von Material bei Anlieferung | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Sind Dimensionen korrekt gemäss Plan bestellt/geliefert | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Lagerung der Rohre korrekt (Rohre mit Kunststoffdeckel verschlossen) | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| **Tiefbauarbeiten** | | | | | |
| Rohrbettung in Ordnung / korrekt ausgeführt resp. eingebracht | | | TBU | SANITÄR |  |
| **Verlegearbeiten** | | | | | |
| Fotos aufgenommen | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Skizzen gezeichnet | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Wurden die Leitungen vom Geometer eingemessen? | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Hauseinführungen sind mit einem Dichtungsring (resp. zwei) abgedichtet | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Druckprüfungen durchgeführt und protokolliert | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Leitungen gespült und entlüftet | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Leitungen gefüllt, Absperrung im Haus montiert | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Schieberstangen montiert und auf korrekte Höhe angepasst | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Strassenkappe (fig. 153) an Tiefbauunternehmer abgegeben | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
| Schieberkontrolle durchgeführt | | | SANITÄR | SANITÄR |  |
|  | | | | | |
| **Anpassungen / Pendenzen** | | | **Festgestellt** | **Zuständig** | **Erledigt bis** |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | | ………………….. | ………………….. | ………………….. |
|  | | | | | |
| **Allgemeine Bemerkungen** | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |