

Ausführungsprotokoll Rohrstranglining

Nr.: _____

Projekt	Auftraggeber: _____
	Projekt: _____ Datum: _____
	Auftragnehmer: _____
	Operateur / Truppführer: _____
	Straße / Nr.: _____
	Sanierungsabschnitt: von Schacht: _____ nach Schacht: _____ Länge: _____ Außentemp.: _____

Vorbereitung	Maßnahmen zur Vorflutsicherung: <input type="checkbox"/> Umleitung <input type="checkbox"/> Überleitung <input type="checkbox"/> andere
	HD-Reinigung kurz vor Einbau: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein durch: _____
	Hindernisfreiheitsprüfung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein durch: _____
	Besonderheiten wie vorh. Abwinkelungen etc.: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Beschreibung: _____
	Kalibrierung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein festgestellter DI: _____
	Zulaufmessen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein durch: _____
	Eindringendes GW: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vorabdichtung durch: _____
	Baugrubenerstellung (Abmessungen) [m]: L _____ B _____ T _____
	Mindestbiegeradius Liningrohr eingehalten: <input type="checkbox"/> Ja Bemerkung: _____
	Material / DA : DI: _____
	Verfüllmaterial (Hersteller): _____
	Lieferant (Mischung): _____
	Berechnete Verfüllmenge: _____
Materialeingangskontrolle (Zustand, Haltbarkeit): <input type="checkbox"/> i. O. <input type="checkbox"/> n.i.O. Grund: _____	
Schweißung durchgeführt von Fachpersonal: <input type="checkbox"/> Ja Name: _____	

Einbauvorgang	Zugrichtung: Max. zul. Zugkraft _____ kN ist: _____ kN
	Einbau: <input type="checkbox"/> in Fließrichtung <input type="checkbox"/> gegen Fließrichtung
	Entlüftungsstandort: _____
	Belüftungsstandort: _____
	Verfüllschritte (Anzahl/jeweilige Höhen): _____
	Verfüllbeginn / -ende: _____ Uhr _____ Uhr
	Tatsächliche Verfüllmenge: _____ m ³
Erstellung Probewürfel (Nr. / Entnahmezeitpunkt): _____	

Bemerkungen:

Ort / Datum _____

Unterschrift(Operateur) _____