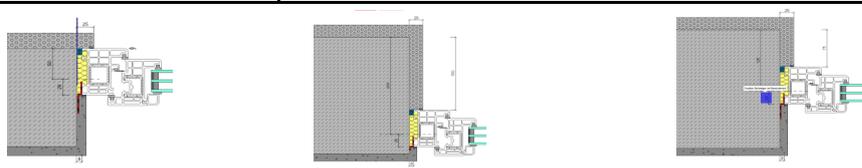


Checkliste für Absturzsicherung

	Oberpunkte	Unterpunkte	bitte ausfüllen
Auftrag	Hersteller	Name/Firma	BBE Vertriebsgesellschaft mbH
		Straße, Hausnummer	Am Kröpelberg 5
		PLZ, Ort	39307 Genthin
	Kunde	Auftrag	
		BV	
	Baustellen- adresse	Adresse:	
		Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort			
Etagen	Gibt es Etagen über 12m Gebäudehöhe?	[] ja [] nein	
Montage		Fenstermontage	Beginn: / Ende:
		Wandbaustoff / material	
		Wandstärke	
	Einbaulage		
Informationen zum Fenster	Fensterdetails		
		Systemhersteller	
		Profilserie	
		Rahmen Nr.	
		Verstärkung Nr.	
		Pfosten Nr.	
	Verstärkung Nr.		
Beschattungselemente	Rollladen od. Raffstore inkl. Typ		
Kategorie	Beschreibung	Nutzungsbeispiele	
A	Nicht öffentliche Gebäude	Räume in Wohngebäuden-/ häusern	[]
B	Öffentliche Gebäude	Flure/Küchen in Krankenhäusern, Altenheimen, Hotels usw.	[]
C	Flächen mit großen Personalsammlungen	Konzertsäle, Terrassen und Eingangsbereiche, sowie Tribünen	[]

Datum, Ort

Unterschrift