



Baustelle: Datum:

Straße: PLZ: Ort:

Baufirma:

Straße: PLZ: Ort:

Bauleiter: Polier:

Baugrund Sichtprüfung:

Überhöhung in Baugrund Mitte: JA NEIN Baugrund verdichtet: JA NEIN

Lastplattenversuch auf Baugrund: JA NEIN

Ev1 [MN/m²]: Ev2 [MN/m²]: Ev2/Ev1:

Schaumglasschotter - Bezeichnung:

Liefermenge [m³]: Einbaufläche [m]:

Einbauhöhe [m]: Fertighöhe [m]:

Verdichtung [-]: Verdichtungsgerät:

Schichtenfolge über Baugrund	Geotextil	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Dämmerschotter	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Geotextil	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Alternativ PE Folie	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
	Sauberkeitsschicht	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Frostschirm	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Frostschirm B x H [cm]: <input type="text"/>

Bauleitung

Unterschrift:

Polier

Name Unterschrift:

baul. Architekt

Name Unterschrift:

Bauherr

Name Unterschrift: