

Verarbeitungs-Protokoll | Seite 1 / 2

AT-Nr. _____

Bitte vollständiges, korrekt und anhand untenstehender Anforderungen ausgefülltes und unterzeichnetes Protokoll an die Nummer +49 2841 78680 faxen.

LS-Nr. _____

KAM _____

Verarbeitende Firma _____ **Ort** _____ **Datum Beginn** der Baustelle _____

Baustellen-Leitung (Vorname / Nachname) _____ **Wurden die Verarbeiter alle eingeschult?** Ja Nein **Datum Ende** der Baustelle _____

Bau-Abschnitt

Platten-Typ _____	Platten-Dimension	Max. Länge: _____ mm	Max. Gewicht: _____ kg
		Max. Breite: _____ mm	Plattenstärke: _____ mm

Vorbehandlung der Platte (lt. Verarbeitungs-Vorschrift aus unserer offiziellen Project Freigabe-Tabelle)

Schleifen
 Reinigen mit Innotec Multisol Project
 Primern mit:

<input type="checkbox"/> Imprisol Project	Chargennr.: _____	Ablüßzeit _____ Minuten
<input type="checkbox"/> Innotec Seal Guard		Ablüßzeit _____ Minuten

 Primer aufgetragen mit Rolle Pinsel Schwamm

Unterkonstruktion
 Holz
Lieferant / Typ _____

Klebefläche ist trocken, staubfrei und fettfrei

Holzfeuchte (max 20%) Ja _____ %

Klebefläche gehobelt und frei von Imprägnierung? Ja Nein, Zustand _____

Vorbehandlung (laut Verarbeitungs-Vorschrift aus unserer offiziellen Innotec Project Freigabe-Tabelle)

Primern mit:

<input type="checkbox"/> Imprisol Project	Ablüßzeit _____ Min.
Chargennr.: _____	
<input type="checkbox"/> Seal Guard	Ablüßzeit _____ Min.

 Primer aufgetragen mit:

<input type="checkbox"/> Rolle	<input type="checkbox"/> Pinsel	<input type="checkbox"/> Schwamm
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

 Alu
Lieferant / Typ _____

Klebefläche ist trocken, staubfrei und fettfrei

Oberfläche glatt Ja Nein, Zustand _____

Vorbehandlung (laut Verarbeitungs-Vorschrift aus unserer offiziellen Innotec Project Freigabe-Tabelle)

Schleifen
 Reinigen mit

<input type="checkbox"/> Multisol Project	Ablüßzeit _____ Min
---	---------------------

 Primern mit

<input type="checkbox"/> Imprisol Project	Ablüßzeit _____ Min.
Chargennr.: _____	
<input type="checkbox"/> Seal Guard	Ablüßzeit _____ Min.

 Primer aufgetragen mit:

<input type="checkbox"/> Rolle	<input type="checkbox"/> Pinsel	<input type="checkbox"/> Schwamm
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Bitte Blatt wenden

Verarbeitungs-Protokoll | Seite 2 / 2

Verklebung

Fixation Tape 1 (hart)
 Kleber Adheseal Project 600 ml Beutel
Chargennr.: _____

Doppelklebeband Fixation Tape 3 (weich)
 Kleber Adheseal Project 290ml Kartusche

Mechanische Sicherung? Ja Nein
 Verklebte Fläche _____ m²

Durchgeführte Arbeiten

Datum	Tageszeit	Wetterbedingung	Durchgeführte Arbeit	m ²
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			
	<input type="checkbox"/> Vorm. <input type="checkbox"/> Nachm.			

Sonstige Bemerkungen

Bitte vollständiges, korrekt und anhand untenstehender Anforderungen ausgefülltes und unterzeichnetes Protokoll an die Nummer +49 2841 78680 faxen.

Unterschrift _____