

<b>Auftraggeber</b> (Rechnungs- (anschrift)	Firma .....
	Adresse .....
	Ort .....
<b>Auftragerteiler</b>	Name .....
	Firma ..... <input type="checkbox"/> wie Auftraggeber
	Adresse .....
	Ort .....
	Tel ..... Fax .....
	NATEL .....
<b>Einsatz/Arbeit</b>	<b>Haftung vollflächig verklebter Dichtungsbahnen (Abdichtungen) Haft- und Schälzugprüfung (SIA 281/2, TBA GR BB2 A12+A13)</b>
<b>Projektangaben</b>	Strassenzug .....
	Objekt .....
	Bauteil .....
	Kleber Produkt Applikationsdatum .....
	Folie <input type="checkbox"/> PBD <input type="checkbox"/> PVC Produkt Applikationsdatum .....
	Einbau <input type="checkbox"/> mit Walze <input type="checkbox"/> ohne Walze
	Reinigung der Oberfläche .....
	Bemerkungen .....
	.....
	.....
<b>Ausführung</b>	Anzahl Prüfstellen    Schälzug ..... Haftzug ..... (1 Prüfstelle besteht aus 3 Messungen)
	Einsatzdatum ..... Zeit .....
	Kontaktperson    Name .....
	NATEL .....
	<input type="checkbox"/> Strom (220 V, 15 A) vorhanden