



Montageprotokoll (2021-09)

Baustelle:	_____	Bauleiter:	_____
Montageunternehmen:	_____	Monteur:	_____
Bauabschnitt/ Bauteil:	_____	Datum:	_____
Dübel	Bezeichnung: (z.B. BZ 10-10/90 A4 oder VMU- A 10-10/110 + VMU-SH 16x100 + VMU 345) Zulassungs Nr.	_____	_____
Nachvollziehbarkeitsnummer	Dübel / Ankerstange Injektionsmörtel / Patrone	_____	_____
Verankerungsgrund	Beton: _____ Mauerwerk: _____ Dicke: _____	C / B /	mm
Bohrloch	Bohrerschneiden-ø: _____ Bohrlochtiefe: _____ geprüfter Bohrer (Prüfmarke): Bohren mit Schlag: Tiefenanschlag: Bohrloch feucht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	mm mm
Bohrlochreinigung	Reihenfolge (Ausblasen, Bürsten): Bürsten Bezeichnung / Bürsten-ø: Bürsten-ø geprüft gebürstet: Ausbläser: Druckluft:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> von Hand <input type="checkbox"/> maschinell <input type="checkbox"/> 500ml <input type="checkbox"/> 750ml _____ bar	(mm)
Setztiefe	Dübelüberstand über Untergrundoberfläche: Nicht tragfähige Schichten (Putz, Estrich..): Setztiefe:	_____	mm mm mm
Anbauteil	Durchgangsloch-ø: Dicke:	_____	mm mm
Spreizwerkzeug /Setzwerkzeug	Bezeichnung: Länge des Dornes:	_____	mm
Drehmomentschlüssel	Marke / Typ: Kalibrierdatum: Installationsmoment:	_____	Nm
Einbausituation: (evtl. Skizze auf Rückseite)	Randabstand vom Statiker / im Plan angegeben: auf der Baustelle eingehalten: Achsabstände vom Statiker / im Plan angegeben: auf der Baustelle eingehalten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Chemische Befestigungen	Verfallsdatum: Temperatur Kartusche/Patrone: Temperatur im Untergrund: Patronensystem gesetzt mit Schlagbohrer: Mörtelüberschuß am Bohrlochmund: Zeit bis Aufbringen des Install.-momentes:	_____	°C °C <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ min

Datum: _____

Unterschrift Monteur: _____

Unterschrift Bauleiter: _____