

PRÜFPROTOKOLL BVB 6 Ausrüstung, Masten und Publikumsanlagen

Strassenobjekt: _____ Bauleitung: _____
 Bauetappe: von: _____ bis: _____ Unternehmer: _____
 Etappen-Nr.: _____ Bauführung: _____ Projektleiter BVB: _____

Ausrüstung

Gleisentwässerung

Kontrolle Verlegen Gleisentwässerungskasten ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____
 Einmessen Entwässerungsleitungen ☐ Ja ☐ Nein Datum / Messung _____

Elektrische Ausrüstung

Kontrolle Einbau Schienen- und Gleisverbinder ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____

Gleisschmieranlagen

Kontrolle Lieferung und Einbau Gleisschmieranlage ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____

System Edilon Sedra-Infundo

Kontrolle Verrohrung & Verkabelung vor Verguss ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____

Bauwerkdokumentation

Aufnahme Gleisgeometrie im Stossbereich ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____

Masten

Kontrolle Mastfundamente ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____
 Kontrolle Schalung & Bewehrung Mastfundament ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____
 Kontrolle Anschluss Erdung ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____
 Messen Neigung und Richtung Masten ☐ Ja ☐ Nein Datum / Messung _____
 Messen Lage (absolut) Masten ☐ Ja ☐ Nein Datum / Messung _____
 Kontrolle Anschluss und Koordination dritte Werke ☐ Ja ☐ Nein Datum / Bemerkung _____

PRÜFPROTOKOLL BVB 6 Ausrüstung, Masten und Publikumsanlagen

Publikumsanlagen

Wartehalle

Kontrolle Einbaukoten und Lage Fundament	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Erdung Tramhaltestelle	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____

DFI

Kontrolle Einbaukoten und Lage Fundament	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Schalung & Bewehrung Fundament	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Werkleitungsanschlüsse DFI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Lage (absolut) DFI	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____

Stele

Kontrolle Einbaukoten und Lage Fundament	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Werkleitungsanschlüsse Stele	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Lage (absolut) Stele	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____

BAR

Kontrolle Einbaukoten und Lage Fundament	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Werkleitungsanschlüsse BAR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____
Kontrolle Lage (absolut) BAR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Datum / Bemerkung	_____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____ Für die Bauleitung: _____