

**Tabelle 2-E: Visuelle Kontrolle nach Abschluss der Sanierungsarbeiten  
(Sanierungsabnahme vor allfälliger Zonenfreimessung)**

Sanierungsobjekt:	Adresse:	
Auftraggeber:	Sanierungsfirma:	
Haus/Etage:	Raum/Zonen-Nr: gem. Zonentabelle	
Zonenumgebung von Dritten genutzt?	Ja: <input type="checkbox"/> wie:	Nein: <input type="checkbox"/>
Fachbauleitung beauftragt?	Name:	Nein: <input type="checkbox"/>
<b>Sanierungsvorkommen:</b>		

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	Bemerkungen
E0	Protokoll der Selbstkontr. v. Sanierer liegt vor?			
E1	Ist das Unterdrucksystem in Betrieb?			
E2	War der erforderliche Unterdruck über die gesamte Sanierungsdauer eingehalten?			
E3	Zustand der Vorfiltervliese geprüft und i.O.?			
E4	Sind die nötigen Hilfsmittel zur Überprüfung der ganzen Zone operativ? (Leuchten, Leiter, usw.)			
E5	Ist die Zone leergeräumt und trocken?			
E6	<b>Sind Reste von Asbest sichtbar?</b> Hierfür sind alle Zonen-Oberflächen unter Zuhilfenahme von starkem Licht aus unmittelbarer Nähe im Streiflicht gründlich zu kontrollieren.			
E7	Sind noch Reste des zu sanierenden Asbestvorkommens vorhanden? Weshalb? Sind diese Vorkommen versiegelt (ohne Faserbindemittel!), gekennzeichnet und dokumentiert worden?			Bei Ja, zwingend Erläuterung:
E8	Sind zusätzliche Asbestvorkommen gefunden und saniert worden?			Welche:
	Sind solche nicht saniert worden? Sind diese Vorkommen versiegelt (ohne Faserbindemittel!), gekennzeichnet und dokumentiert worden?			Bei Ja, zwingend Erläuterung:
E9	Ist die Material-Dekontaminations-Einheit (MDE) leergeräumt, sauber und trocken?			
E10	Wurden von fest installierten Einrichtungen die Abdeckungen entfernt und auf Staubspuren geprüft?			
E11	Sind Gerüstgelenke, Trittflächen, Treppen staubfrei und trocken?			
E12	Ist poröses Material in der Zone verblieben?			Bei Ja, zwingend Erläuterung:
E13	Kontrolle der gereinigten Werkzeuge aus der Zone erfolgt und ohne Beanstandung?			
E14	<b>Nachreinigungen erforderlich?</b>			Bei Ja, Beschreibung:
E15	Erfolgt eine Zonenfreimessung?			Wann?
	100-facher gefilterter Luftwechsel eingehalten?			
E17	Ist vorgesehen Faserbindemittel einzusetzen?			Bei Ja, zwingend Erläuterung:

Für die San.fachfirma	Datum:	Unterschrift:	Mängelbeseitigung nötig/bis:
Für die visuelle Kontrolle:	Datum:	Unterschrift:	Nachkontrolle nötig / am: