**Objektadresse** Name Vormane

Adresse

PLZ / Ort

**Neubau**  **Sanierung/ Verdübelung**

Architekt Name, Adresse

Unternehmer Name, Adresse

Bauherr Name, Adresse

Schichtenfolge von **innen** nach **aussen**

1. Schicht 1  0 cm
2. Schicht 2 0 cm
3. Schicht 3 0 cm
4. Schicht 4 0 cm

aussen

innen

1. Schicht 5 0 cm
2. Schicht 6 0 cm
3. Schicht 7 0 cm
4. Schicht 8 0 cm
5. Schicht 9 0 cm
6. Schicht 10 0 cm

Skizze bestehende Konstruktion

**Gewünschte** **Dämmstärke** 0 cm oder gewünschter U-Wert 0.000 W/m2K

**Dämmplatte**  Aerogel Vliesmatte IB 980 014

Aerogel Innendämmsystem 015

Purwall Light 025/027

take-it ALPIN 030

EPS- F 030 grau/weiss 030

EPS- F 031 grau/weiss 031

take-it RELAX 031

Mineralwolle 035/034

EPS F-15 038

Corktherm 040

Minopor 045

**Systemkleber**  Unistar LIGHT **Deckputz**  RÖFIX Kunstarzputz

Unistar POR  RÖFIX Silikatputz

Unistar BASIC  RÖFIX SiSi-Putz VITAL

RÖFIX Polystar  RÖFIX Silikonaharzputz PREMIUM

RÖFIX W50  RÖFIX Edelputz 715

RÖFIX Anticofino, 2lagig

RÖFIX Kellenwurf 750

**Farbanstrich**  ja  nein

**Fachberater** **RÖFIX** **AG**Name Vorname