

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Teil (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Handwritten: Kreiße 01743478857

# Bau-Tagesbericht

Nr. 1 Datum 10.10.22  
Bauvorhaben/Bauteil

Handwritten: Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung  Sonne  Regen  Frost  Temperatur \_\_\_\_\_ °C  
 Wind  Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4 Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>

Polier	Std.	3	gehob. Baufacharb.	Std.	30	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	Std.	10	Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

## Leistungsergebnisse

Handwritten: Anlieferung Material - Transport, Einweisung  
Baustelle. 4.0h  
Baustellen Besichtigung, Restwartende Freizeigeuerde  
Baustelle Einrichten.

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Handwritten: i. A. Jahn

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten: Traunstein 10.10.22 Jm

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20 22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*2*

Datum

*11.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur

°C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

*4*

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>30</sup> - 18<sup>30</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*30*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*10* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *4.08*

*- Untergrund vorbereitung, Schleifen u. Säugen, Estrichfläche  
verheben Heftgrund auftragen.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

*gemäß Anweisung Bauleitung komplette  
Untergrund vorbereitung, Verlegung Papieren Ziemer 4-1.06*

Besondere Vorkommnisse

*Flur vor dem über Anschluss ausgeführt.*

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 11.10.22*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20 22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Kneipse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *3*

Datum *12.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:30 - 12:30*

Polier

Std.

*3* gehob. Baufacharb. *30* Std.

Maschinen

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*10* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *4. Obergeschoss*

- *Aufmessen Heftgrund*
- *Einmischfügen schließen*
- *Material-Transport.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 12.10.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*4*

Datum

*13.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis

*7:30 - 18:50*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*30*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*10* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*4.0li*

- Auftrag der Mirkenspackelmasse Rit-Feride
- Vorbereitung Heftgrund der Restfläche

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 13.10.22 Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*5*

Datum

*14.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:30 - 18:30*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *30* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*10* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*40%*

*- Restliche Boden flache Mineralverpackung nicht  
Anspackelung an Bauteilen statt  
Montage Dilexprope und Anspackelung*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 14.10.22*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *6.*

Datum *17.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>30</sup> - 17<sup>30</sup>*

Polier	Std.	<i>2</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>18</i>	Maschinen	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse *4. Obergeschoss*

- Material-Transport Bodenebelag zuschmitt
- Mischspachtelung schlafen u. Jansen
- Belag auslegen.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 17.10.22*  
*Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*7*

Datum

*18.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *9:00 - 17:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*4.0ct - Patienten Zimmer  
PVC-Belag verlegen und Verkleben incl. Zuschnitt  
und Transport.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. [Signature]*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/Leiters

*Traunstein 18.10.22 [Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Weyße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *8* Datum *19.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

___ Polier	___ Std.	<i>2</i> gehob. Baufacharb.	<i>18</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse *4.06 Rotmatten-Linoleum  
PVC-Flieg vertegen und in Teil bereiten Herunter Vorarbeiten.*

Behinderungen/Erschwernisse *Flure werden zu einem späteren  
Zeitpunkt ausgeführt*

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 19.10.22 jw*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. 9 Datum 20.10.22

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Winkum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:00-17:00

___ Polier	___ Std.	<u>2</u> gehob. Baufacharb.	<u>18</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 4. Obergeschoss

*Material, Transport Bodenbelag Treppentritt Teilbereich verlegen.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Peter G.*

*Traunstein 20.10.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

10

Datum

21.10.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weise 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 13:00

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 12 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

6 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 4. Obergeschoss

Teilbereich flächenhafte Verkabelung fertigstellen.

Einrichten 3.06 Patanken-Drum 19 Material Transport

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Jahn

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 21.10.22

Jahn

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Freiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *11* Datum *24.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *9<sup>30</sup> 17<sup>30</sup>*

___ Polier	___ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb.	<i>27</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse *3. Obergeschoss*

*Anlieferung Materials Bodenbelag, Spezialmasse u.s.w*

- 3. OÖ - Untergrund vorbereitung schleifen und saugen*
- Fein festes Haftgrund auftragen*
- Montage der Deckenfugenprofile.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 24.10.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Teil (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weise 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*10.*

Datum

*25.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Winktum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *27* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *3.06*

*- Untergrund vorbereitung, incl. Nebenarbeiten b. zu  
Ausprellearbeiten am Staufugenpresse*

*- Aufbringen von Haftgrund*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

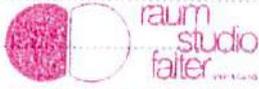
Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i.A. Jahn*

*Traunstein 25.10.22  
Traunstein*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Weyse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*13*

Datum

*26.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *27* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *3.06'*

*Untergrund vorbereitung schlüfen n. Sencken  
teilweise Mischersperdichtung verpacken.*

*Material Transport*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. A. H.*

*Traunstein 26.10.22 J.W.*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20/22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*14*

Datum

*27.10.22*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier	Std.	<i>3</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>27</i>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

Leistungsergebnisse *3. Obergeschoss*

*- Teil Bereiche Mietverspachtelung auftragen*

*- Material Transport - Zerschmitt Sockelbelag*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. A. H.*

Ort/Datum

*Traunstein 27.10.22*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringsstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*15*

Datum

*28.10.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*15*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

Std.

*5*

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoss*

- Entdecken Bodenbelag Zuschnitt*
- Mirelanspachtelung schiefen u. saugen*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Peter G.*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 28.10.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*16*

Datum

*2.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur

°C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis

*7:50 - 16:30*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*24*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*8* Std.

Baufachwerker

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *3.04*

- *Zuschnitt Bodenbelag, Teile fertig auslegen*
- *Materiale Anlieferung*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A.*

*[Signature]*

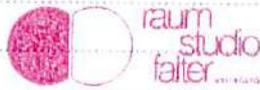
Ort/Datum

*Traunstein 2.11.22*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Kneipse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

Datum

*17*

*3.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Wintum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3* gehob. Baufacharb. *27* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *3.06*

*PVC-Belag verlegen, für feste thermische Verschiebung*

Bau-Tagesbericht 1777



Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. H. K.*

*Traunstein 3.11.22*  
*[Signature]*

Für Tagelohnarbeiten bzw. außervertragliche Arbeiten ist der gesonderte Lohnarbeits-Nachweis 1771 3fach einzureichen.

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Ringstraße 20-22 70738 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Handwritten: Weise 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *18* Datum *6.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil  
*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne  
 Wind

Regen  
 Schnee

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> 17<sup>00</sup>*

Polier	Std.	<i>3</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>27</i>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse *3.06*

*PVK-Beleg Zuschwerden auslegen, verlegen u. verkleben  
für Bereich Außenwände vorbereiten.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Peter K*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 4.11.22  
[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *19* Datum *7.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Wilmann  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 8<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb.	16 Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	8 Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse 3.06

*Restliche PVC Verlegung Räume fertigstellen,*

*Anlieferung: Material, 20F Einrichten.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 7.11.22*  
*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weise 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*20*

Datum

*8.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*3* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *300*

*- Fertigstellung Zimmerverlegung incl. Kachelverlegung.*

Bau-Tagesbericht 1777



Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 8.11.22*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Weyse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*21*

Datum

*9.11.22*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *2. OG - Putzwerk - Anstrich*

- Baustellen Einrichtung*
- Material Transport*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

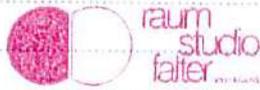
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Weyse*

*Traunstein 9.11.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Hier Text eingeben

# Bau-Tagesbericht

Nr. 22 Datum 10.11.22

Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

Bauvorhaben/Bauteil \_\_\_\_\_

Fax Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Verantwortl. Falder  
Bauführer Fax (0711) 957918-33

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weisse 01743478851

Witterung  Sonne  Regen  Frost Temperatur \_\_\_\_\_ °C  
 Wind  Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3 Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

___ Polier	___ Std.	<u>2</u> gehob. Baufacharb.	<u>18</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>3</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 2. Obergeschoss.

Untergrund schleifen und saugen, Auftrag von  
Heißgrund

Behinderungen/Erschwernisse

Bereanung von Gauschutt, Materialer Fremdgebiet.

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Falder

Traunstein 10.11.22  
[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 25

Datum 11.11.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Wintum  
Traunstein

weise 01743478857

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 10 Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

5 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 2.06'

- Teilweise Gerüstreinigung von Fremdmaterial  
sowie Gerüstreinigung

- Materialtransport.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. J. A. K.

Traunstein 11.11.22  
Traunstein



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20 22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weise 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *24*

Datum *14.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *8<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *21* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*7* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *2.04*

- *Luftkessel Vorbereitung schlüsselfertig u. fangen*
- *Auftrag von Klebputz*
- *Montage von Betonfugenmasse.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein 14.11.22*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

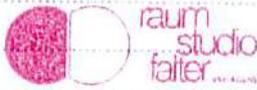
Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weisse 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*25*

Datum

*15.11.22*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

*4*

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*24*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*3* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *2. OF*

- Montage von Belüftungspreflex / Fugen kraftschlüssig  
Schließen
- Prüfung / Befestigung, ausgedeltes Arbeiten der  
Belüftungspreflex

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

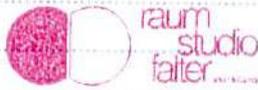
Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 15.11.22  
Traunstein*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weisse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*26*

Datum

*16.11.22*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

*4*

Arbeitszeit von/bis

*7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*27*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoß:*

- *Untergrund vorbereitung schleifen u. d. angrenz. uel. Kellgrund.*
- *Teilweise Mauerwerksausgleich.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. A. H. H.*

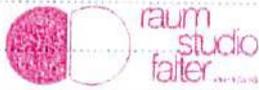
Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 16.11.22 J. A. H.*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 17 Datum 17.11.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Wintum  
Traunstein

weisse 01743478857

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

___ Polier	___ Std.	<u>3</u> gehob. Baufacharb.	<u>27</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 3. Obergeschoss

- Material Anlieferung Transport
- Mauerausgleich Aufstreuen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Jahn

Traunstein 17.11.22  
Jahn

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Kneipe 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*28*

Datum

*18.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Wirtshaus  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*6* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoss*

- Teilweise Mietlingsarbeiten schlussfertig ausstell. Saugen
- Zerschnitt Bodenbelag.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 18.11.22  
Traunstein*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Heiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *29* Datum *21.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4* Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

___ Polier	___ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb.	<i>27</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse *3.06*

*Transport Kiesquitt Bodenbelag Teilbereich aus-  
legen und verkleben.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i.H. Heiße*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 21.11.22  
Heiße*



# Bau-Tagesbericht

Ausführende

Firma  
(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer



raum  
studio  
falter

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

*Handwritten: Weisze 01743478851*

Nr.

*30*

Datum

*22.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Altimtum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur

°C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

*4*

Arbeitszeit von/bis

*7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*27*

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoss*

*- Untergemeinde schleifen u. Säugen zur Verlegung PVC-  
Belag vorbereiten*

*Teil-Bereich thermische Probekörperbau*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. A. G.*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 22.11.22 J. A. G.*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weise 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *51* Datum *23.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Altimtum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:00-17:00*

___ Polier	___ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb. <i>2+</i>	___ Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoss*

*Material - Anlieferung - Transport*

*Teil Bereich PVC-Belag verlegen und verkleben*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. [Signature]*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 23.11.22 [Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Teil (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *32* Datum *24.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:00 - 17:00*

Polier	Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb.	<i>27</i> Std.	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse *3. Obergeschoss*

- Teil Bereich PVC verlegen und verkleben Zuschnitt - Transport
- Teil Bereich thermische Verankerungen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. H. G.*

*Traunstein 24.11.22  
Traunstein*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Handwritten: Weise 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*33*

Datum

*25.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Altimtum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *15* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*5* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *3.0h*

- Teil-Bereich Heranzieh. Verschweißen
- Küll transport in Leutstet
- Anbefung Material.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i.A. Jahn*

*Traunstein 25.11.22*  
*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Handwritten: *Handy 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *34* Datum *28.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>*

Polier	Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb.	<i>24</i> Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>8</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoss*

- Teil Bereich PVC-Belag verlegen und verkleben*
- Teil Bereich keramisch verkleben*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

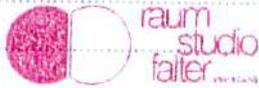
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. A. [Signature]*

*Traunstein 28.11.22 [Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Janke 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*35*

Datum

*29.11.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Wintum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis

*7:00 - 18:00*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *50* Std.

Maschinen

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*10* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3. Obergeschoss*

*Tätigstellung sämtlicher Räume PVC-Verlegung sowie  
feinmechanische Verklebung*

*2. Obergeschoss*

*Material-Transport.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

*ausgeführt*

*Flur werden zu einem System Zeitpunkt*

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. A. ...*

*Traunstein 29.11.22*  
*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Verantwortl.  
Bauführer

Meiße 01743478857

# Bau-Tagesbericht

Nr.

36

Datum

30.11.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>3</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>22</u>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

Leistungsergebnisse

2. Obergeschoss - Innent

- Auflagegrunde vorbereitung schleifen und saugen
- Kontrollen von Dehnfugenprophete mit Anspachtelung

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Jahn G

Traunstein 30.11.22  
[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Teil (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Handwritten: Weise 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*37*

Datum

*1.12.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*27*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*2.00*

- Untergrund Vorbereitung Schleifen u. Jungen
- Auftrag von Baufacharbeitern
- Bilexprofile montieren

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Handwritten signature: i. A. J. H. K.*

*Handwritten signature: Traunstein 1.12.22*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20/22 70736 Feilbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Keiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*38*

Datum

*2.12.22*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Winkum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:00 - 12:00*

___ Polier	___ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb.	<i>15</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>5</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

## Leistungsergebnisse

*2.0G*

- Anlieferung Baubehälter Transport.
- Untergund Vorbereitung, Montage von Dämmfügen-  
propf

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein*

*2.12.22*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i.A. Jahn G*

Ort/Datum  
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70738 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

weise 01743478857

# Bau-Tagesbericht

Nr.

39

Datum

5.12.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

3

Arbeitszeit von/bis

9<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup>

Polier

Std.

2

gehob. Baufacharb.

12 Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

6 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

2.06

- Untergund vorbereitung, Aufbringen von Luft-  
grund.

- Teil-Bereich Niederspannung

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Traunstein 5.12.22

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. J. A. H. G.

J. A. H. G.

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon  
Fax Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Verantwortl.  
Bauführer  
*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *40* Datum *6.12.12*  
Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung  Sonne  Regen  Frost  Wind  Schnee  Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Anzahl der beschäftigten Arbeiter <i>5</i>		Arbeitszeit von/bis <i>7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup></i>	
Polier	Std.	<i>2</i> gehob. Baufacharb. <i>18</i> Std.	Maschinenisten Std. Fremdfirmen
Werkpoller	Std.	Baufacharbeiter Std.	Kraftfahrer Std.
<i>1</i> Bauvorarbeiter <i>9</i> Std.		Baufachwerker Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker Std.	

Leistungsergebnisse *2.06*  
*- Restlich Dehnfugen verspachteln, b.zw. Montieren*  
*- Auftragen der Möberverspachtelung*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters  
*i. A. Jahn*  
Ort/Datum Unterschrift des Bauführers/-leiters  
*Traunstein 6.12.12* *ju*

Bau-Tagesbericht 1777

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Jeweise 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*41*

Datum

*7.12.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:00-17:00

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb.	18 Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse 2.06'

- Material-Transport
- Untergrund Hartgrund Aufbrechen
- Teil-Bereich Mischerspeicherung.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. A. [Signature]*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 7.12.22 [Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Weyße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*42*

Datum

*8.12.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *9*

Arbeitszeit von/bis

*7:00 - 16:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *16* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*8* Std.

Baufachwerker

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*2.06*

- Auftragen der Nivellerspachtelung
- Teil-Bereich Ergänzen fehlenden Estrich Aufträge mit Reparaturmörtel - Kunstharzestrich.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i.A. J. H. G.*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 8.12.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

43

Datum

9.12.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weisse 01743478857

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> 12<sup>00</sup>

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb.	10 Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	5 Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse 2.06

- Restliche Mischersparstellung aufbringen
- Belag - Zuschitt Transport

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. J. A. G.

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 9.12.22  
Traunstein



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Teil (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Heiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *44* Datum *12.12.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *9<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup>*

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb.	12 Std.	Maschinen	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>6</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse

*2.0li - Zimmer*

- Zuschnitt Bodenbelag Traunstein*
- Mietwspackelung Schleifen.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. H. G.*

*Traunstein 12.12.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70738 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

45

Datum

13.12.24

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weisse 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

3

Arbeitszeit von/bis

7:00 - 17:00

\_\_\_ Polier

\_\_\_ Std.

2 gehob. Baufacharb. 18 Std.

\_\_\_ Maschinisten

\_\_\_ Std.

Fremdfirmen

\_\_\_ Werkpolier

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Baufacharbeiter

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Kraftfahrer

\_\_\_ Std.

1 Bauvorarbeiter

9

Std.

\_\_\_ Baufachwerker

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Spezialbaufacharb.

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Bauwerker

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Std.

Std.

Leistungsergebnisse

2.06

- Teilbereich PVK-Belag auslegen, Zuschnitt - Transport
- Anspekerung Treppenhäuser

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Peter K

Ort/Datum

Traunstein

13.12.24

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten signature



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
fater

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Handwritten: *Handy 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*46*

Datum

*14.12.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*2.06*

*- RM-Beleg Verlegen und Verleihen Teil-Bereich  
Zuschnitt Teil-Bereich auslegen.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

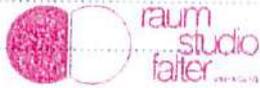
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 14.12.22*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

47

Datum

15.12.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weise 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 20 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

10 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 2.0t

- Teil-Bereich Thermische Verschiebbar
- Teil-Bereich PVC-Beleg verlegen und verkleben
- 2.0t Betonung Restmaterial
- Entleerung 1.0t

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. J. A. K.

Traunstein 15.12.22  
[Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Verantwortl.  
Bauführer

Wenigse 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr.

48

Datum

16.02.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> 17<sup>00</sup>

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb.	12 Std.	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	6 Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse 2. Obergeschoss

- Vertikale Fuge thermisch Verschluss
- Baustelleneinrichtung
- Entleerung Material 1.06 für KL 4-6

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen Weitere Umsetzung im Abstimmung & Bauvertrag  
ab. KL 4 22.1.22 1.06 - 2. Phase ab. 4.06

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Wenigse

Traunstein 16.02.22

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Verantwortl.  
Bauführer

Meiße 01743478857

# Bau-Tagesbericht

Nr.

49.

Datum

23.01.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:30 - 17:30

___ Polier	___ Std.	<u>2</u> gehob. Baufacharb.	<u>18</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse

- 1. Obergeschoss - Räumliche Anmerkung
- Bereitstellung von Baumaterial, Handwerker
- untergraduelle Schichten u. Säulen ausarbeiten von Feil-Isolierung

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen Flur wird zur Verlegung zurückgestellt.

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Traunstein 23.01.23

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Meiße

Traunstein



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Keiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*50*

Datum

*24.01.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

*3*

Arbeitszeit von/bis

*7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*1. Obergeschoss*

*- Untergrund vorbereitung, montage von Diler Dehn-  
fugen profile*

*- Estrichfugen kraftschlüssig schliessen.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 24.1.23*  
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

51

Datum

25.1.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Freize 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 18 Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

9 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 1. Oberges. 1. OG.

- Mauerwerk vorbereitung
- Montage von Deckenfugenprofile sowie Anspannblech
- Estrichfuge kreuzschlüssig schließen
- Material Anlieferung - Transport.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. [Signature]

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 25.1.23 [Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weisse 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*52*

Datum

*26.1.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7:00-17:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *1.06*

- *Auflage der Grundierung*
- *Teil-fertige Mischerspachtelung verspachteln*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 26.1.23*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Verantwortl.  
Bauführer

Fax (0711) 957918-33

*Kneipe 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *53*

Datum *27.1.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> 13<sup>00</sup>*

Polier	Std.	<i>2</i> gehob. Baufacharb.	<i>12</i> Std.	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>6</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse *1.06*

- *Mieterspedition auftragen.*
- *Transport Bodenbelag*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Peter K*

*Traunstein 27.1.23*  
*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

54

Datum

31.1.23

Bauvorhaben/ Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weisse 01743478857

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 18 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

9 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 1. Obergeschoss

- Zuschnitt Bodenbelag
- Mietverspachtelung Schlaufen und Stiegen
- Teil-Bereich auslegen.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

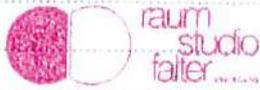
Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. [Signature]

Traunstein 31.1.23  
[Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*55*

Datum

*1.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> 18<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *20* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*10* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *1.OG - Zimmer*

*- Zuschnitt Bodenbelag Teil-Bereich verlegen und verkleben*

Bau-Tagesbericht 1777



Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 1.2.23*

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

Datum

*56*

*2.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Altimtum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7:30 - 16:30*

Polier	Std.	<i>2</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>16</i>	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	Std.	<i>8</i>	Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse *1.00*

- PVC Beleg verlegen und verkleben*
- Zerschutt Transport auslagern*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. A. H.*

*Traunstein 2.2.23*  
*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Verantwortl.  
Bauführer

Fax (0711) 957918-33

*Janeyse 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*57*

Datum

*3.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>30</sup> - 14<sup>30</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 12 Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

6 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*Anlieferung Bodenbeläge für 4.-HG Flur  
Transport - Einlagerung.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein 3.2.23*

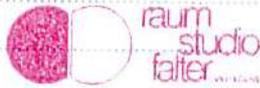
Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Peter G.*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*58*

Datum

*6.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *8<sup>30</sup> - 17<sup>30</sup>*

Polier	Std.	<i>2</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>16</i>	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>8</i> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse *1. Obergeschoss*

- Teil-Bereiche Pfl- verlegen u. verkleben
- Teil-Bereiche Thermisch verschleissen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

*Traunstein 6.2.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Meißner*

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*59*

Datum

*7.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *18* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*1. OG*

*- Teil Bodenverlegung PVC-Belag, feineisen thermischer  
Verbundreifen*

*- Material-Anlieferung - Transport*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*Traunstein 7.2.23*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. H. K.*

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20 22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Weyße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*60*

Datum

*8.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>30</sup> - 16<sup>50</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 16 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

8 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

1 Ob.

- PVC-Verlegung Zimmer fertigstellung
- Teil-Bereich Thermisch Verschieber

- Aufputzige Türschwellen Ergänzung Estrich veranordung mit Kunstharz Estrich 4-3-2-Ob.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

*Traunstein 8.2.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i.A. Jahn G*

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

61

Datum

9.2.22

Bauvorhaben/bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weise 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 2

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>

Polier

Std.

1 gehob. Baufacharb. 8 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

8 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 1. OG

- Thermische Vorbereitung fertigstellen
- Baumaterial für Fliesarbeiten ab 4.00' Einordnen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Traunstein 9.2.22

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. J. H. H.

Ort/Datum  
Unterschrift des Bauführers/-leiters

J. H.

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Meiße 01743478857

# Bau-Tagesbericht

Nr. 62 Datum 10.2.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>2</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>16</u>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>8</u> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse 1. OG

Komplett-Bereäumen, thermische Versdämmung  
fertigstellen.

- Material Transport 4. OG Pure ab Wt 08 10.2.23  
Verlegearbeiten.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Jahn G

Traunstein 10.2.23  
Jahn



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

weisse 01743478857

# Bau-Tagesbericht

Nr.

63

Datum

20.2.22

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Winkum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

4

Arbeitszeit von/bis

7<sup>30</sup> - 16<sup>50</sup>

Polier

Std.

3

gehob. Baufacharb

Std.

24

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

8 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

4. Obergeschoss - Flur

- Mietersperre, Schleifen u. Sägen
- Zuschnitt Bodenbelag, Einmessen Hohlbohrer

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Traunstein 20.2.23

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. [Signature]

[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Verantwortl.  
Bauführer

Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*64*

Datum

*21.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>3</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>27</u>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpöller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	Std.	<u>9</u>	Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

Leistungsergebnisse 4.00-Flur

*- Teil Bereich PVC-verlegen und Verleiben, Montieren  
und Einmessen der Hohlkehlsokel.*

Bau-Tagesbericht 1777



Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein 21.2.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Meißner*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*65*

Datum

*22.2.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Winkum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:00 17:00*

Polier

Std.

*3* gehob. Baufacharb. *27* Std.

Maschinen

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *4. OG Flur*

- PVC verlegen und verkleben
- Hohlkühlschüssel incl. Ecken Innen u. Außen.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

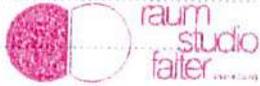
*i. A. J. H. H.*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 22.2.23*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

66

Datum

23.2.23

Bauvorhaben/ Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Freize 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

Polier

Std.

gehob. Baufacharb.

Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

9 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 4.01" - Flur

- WC verlegen und verkleben
- Hohlkohldeckel montieren
- Teil-Bereich Thermaisch verschweißen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. [Signature]

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 23.2.23 [Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Freiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*67*

Datum

*24.2.23*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

*7<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>*

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis \_\_\_\_\_

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *15* Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*5* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse *4. OG - Flur*

- PVC verlegen und verkleben
- Hehlwuchssockel montieren

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

*Traunstein 24.2.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i.A. J. A. ...*

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Handwritten: *Handy 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

68

Datum

27.2.23

Bauvorhaben/Bauteil

Handwritten: *Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:30 - 16:30

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb.	16 Std.	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	8 Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse 4. OG - Flur

- Übergang Flur bestehende gebäude Untergund schleifen vorläufig Sperrleitung
- Teilbereich thermisch & mechanisch

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Handwritten signature: *i. A. J. H. G.*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten signature: *Traunstein 27.2.23*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Weyse 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*69*

Datum

*28.02.23*

Bauvorhaben/ Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis

*7:00 - 17:00*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *AB* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*4.0G' Floor*

- *Thermisch Vorbeschreiben*
- *Hohlkehlsokkel fertigstellen*
- *Zuschnitt PVC Übergangsbereich.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 28.2.23*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 70

Datum 1.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Keyse 01743478857

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7:00 16:00

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 16 Std.

Maschinen

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

4 Bauvorarbeiter

8 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse 4.06' Flur

Übergang Flur PVC-verlegen und verkleben  
incl. Mischkabelkanal

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen Anbindung bestehend PVC-Verlegung  
zurück gestellt.

Besondere Vorkehrungen

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Traunstein 1.3.23  
Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Jahn G

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 71

Datum 23.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

weisse 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 18 Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

9 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

## Leistungsergebnisse

4.0 l<sup>2</sup> - Flur Fertigstellung AN-verlegung incl.  
Hebelkettensäge montags

3.0 l<sup>2</sup> Flur Einrichten, Material-Transport

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Traunstein 23.23

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

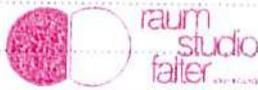
Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. [Signature]

[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20 22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*weisse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*72*

Datum

*3.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>00</sup> - 13<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*2* gehob. Baufacharb. *12* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*6* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3.06*

*Flex Untergrund schleifen und Säugen  
Montage der Diler Dornfugen profile*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

*Traunstein 3.3.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Peter G.*

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Kneipse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *73*

Datum *6.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *8<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier	Std.	<i>3</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>24</i>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>8</i> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

## Leistungsergebnisse

*3.06' Flur: - Auftragen der Haftgrundierung  
- Untergrund Nivellierspeicherung auf-  
tragen*

*Anbefahrung - Material transport.*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein 6.3.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. H. G.*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Knäuse 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*74*

Datum

*7.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis

*8<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb.

Std.

*24*

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*8* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*Floer*

- 3. OG - Zuschnitt PVC-Belag Teil Bereich auslegen*
- Einmessen der Wandkehle socht*
- Flur zum Bestandsgebäude Untergrund vorbereitung.*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

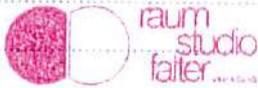
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. A. H.*

*Traunstein 7.3.23*  
*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Verantwortl.  
Bauführer

Fax (0711) 957918-33

*Kneise 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*75*

Datum

*8.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>*

Polier

Std.

*3*

gehob. Baufacharb. *24* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*8* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3.0 q Flur - Übergangs Flur - Bestand*

- *Zuschnitt PVC belegung verkleben*
- *Hebelbockbockel montieren*
- *Innen und Außenecken ausbreiten*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

*Traunstein 8.3.23*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

76

Datum

9.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Janke 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>

Polier	Std.	3	gehob. Baufacharb.	Std.	24	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	Std.	8	Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse 3. OG - Flure - Bestandsflur

- Zuschnitt PVC Verlegung
- Hebelhebelsohle montieren
- Übergangsfurc PVC Verlegung

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen Anbindung zum Bestandsgebäude wurde  
noch zurück gestellt.

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

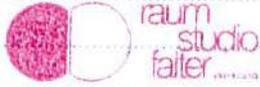
Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Jahn

Traunstein 9.3.23  
Janke

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *77*

Datum *10.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>*

___ Polier	___ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb.	<i>15</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>5</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse *3.06 Fler / Fler vom Bestandsgebäude*

- *PK verlegen und verbleiben*
- *Zuschütt Bodenbelag*
- *Teil Bereich thermisch verschweißen*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jahn*

*Traunstein 10.3.23*

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *78* Datum *13.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Winklum  
Traunstein*

Witterung  Sonne  Regen  Frost Temperatur \_\_\_\_\_ °C  
 Wind  Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3* Arbeitszeit von/bis *8<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup>*

Polier	Std.	<i>2</i> gehob. Baufacharb.	Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>7</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse *3.00i Flur - Bestands Übergang Flur  
- Querschnitt PVC verlegen u. verkleben  
- Teil-für die 3.00i Hauptflur förmlich veranlassen*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein 13.3.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i.A. J. H. K.*

*[Signature]*

Bau-Tagesbericht 1777

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Teil. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*79*

Datum

*14.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis

7<sup>00</sup> 17<sup>00</sup>

Polier

Std.

2 gehob. Baufacharb. 18 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

1 Bauvorarbeiter

9 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*3.0G-Floor / zum Bestand*

*- Teilfertigstellung PVC-Verlegung*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

*Traunstein 14.3.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. J. H. G.*

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Meiße 01743478857*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*80*

Datum

*15.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Alnithum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *5*

Arbeitszeit von/bis *7:00-17:00*

Polier	Std.	2 gehob. Baufacharb	18 Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.

Leistungsergebnisse *3.06 - Flur -*

*Fertigstellung Hebelkohlsockel und Ecken Innen u. Mauer  
Thermische Verschrumpung*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. H. K.*

Ort/Datum

*Traunstein 15.3.23*  
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Verantwortl.  
Bauführer

Fax (0711) 957918-33

Meiße 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr.

81

Datum

16.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klimikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur

°C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

5

Arbeitszeit von/bis

7:30 17:30

Polier

Std.

3 gehob. Baufacharb. 27 Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

2 Bauvorarbeiter

18 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse EG -

- Einrichten Material Transport
- Muttergrund schleifen und Saugen und Hoffgrund.
- Montage von Dehnungsfugen

4.06 Polierzimmer Loch Montage und Verfügen.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

2.06 Flur zurück gestellt vom EG

Anlieferung Mobilität.

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Jahn

Traunstein 16.3.23  
[Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Handwritten: Jense 01743478851*

Hier Text eingeben

# Bau-Tagesbericht

Nr. *82* Datum *17.3.23*  
Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung  Sonne  Regen  Frost Temperatur \_\_\_\_\_ °C  
 Wind  Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *5* Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 13<sup>00</sup>*

___ Polier	___ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb	<i>18</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>2</i> Bauvorarbeiter	<i>16</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

## Leistungsergebnisse

*4.06 - Patientenzimmer fertigstellung Deckel  
und. Verfugung  
EG Aufträgen der Nivellierarbeiten.*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*i. A. Jense*

*Traunstein 17.3.23*  
*[Signature]*

Ausführende

Firma  
(Stempel)  
Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

*weisse 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*83*

Datum

*20.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis

*7:30 - 16:30*

\_\_\_ Poller

\_\_\_ Std.

*2* gehob. Baufacharb *16* Std.

\_\_\_ Maschinisten

\_\_\_ Std.

Fremdfirmen

\_\_\_ Werkpoller

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Baufacharbeiter

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Kraftfahrer

\_\_\_ Std.

*2* Bauvorarbeiter

*16* Std.

\_\_\_ Baufachwerker

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Spezialbaufacharb.

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Bauwerker

\_\_\_ Std.

\_\_\_ Std.

Std.

## Leistungsergebnisse

*3.06 - Patient. 2: - Locher montage incl. Verfügung  
u. Zuschitt*

*Flö - Niveleinsparstellung schleifen u. Sägen ausbl.  
Zuschitt Bodenbelag Transport Auslegen*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

*Traunstein 20.3.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*



Ausführende

Firma

(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.

Bauführer



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Handwritten phone number: 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr.

84

Datum

21.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:30 - 17:30

___ Poller	___ Std.	<u>2</u> gehob. Baufacharb.	___ Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	<u>2</u> Baufacharbeiter	<u>18</u> Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>2</u> Bauvorarbeiter	<u>18</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 3.00' Putzwerk z. Deckel montiert wid. Verfüguung  
EG - PVC-Belag Inschnitt verlegen u. verkleben  
wid. Koldkellsochel floor.

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

Traunstein 21.3.23

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Telefon

Fax

Verantw. Bauführer

Handwritten: *Handy 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*85*

Datum

*22.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *6*

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*4* gehob. Baufacharb.

*36* Std.

Maschinenisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*2* Bauvorarbeiter

*18* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

## Leistungsergebnisse

*3.00i - fertigstellung Jochel Perimet. Zi. - und. Verfüguung  
auschl.*

*2.00i Inschluss Jochel Teil sowie nachtr.*

*Elö - PVC verlegen und Kleben*

*Teil-Bereich thermische Vorüberreifen*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. J. J.*

Ort/Datum

*Traunstein 22.3.23*  
Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringsstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 86 Datum 23.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Freize 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 6 Arbeitszeit von/bis 7:00 17:00

___ Poller	___ Std.	<u>4</u> gehob. Baufacharb.	<u>36</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>18</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___	___ Std.	___	___ Std.	___	___ Std.	

## Leistungsergebnisse

2. OG - Putzdecken Zi. Sockel und. Verfüguung  
fertigstellen.

ausbd. Entdecken 1. OG

EG - Fertigstellung PVC-Integration, und. Sockel  
u. Verfüguung - Hermschl.

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. J. H. K.

Ort/Datum

Traunstein 23.3.23

Unterschrift des Bauführers/-leiters



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Handwritten: *Handy 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *87* Datum *24.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne  
 Wind

Regen  
 Schnee

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *6*

Arbeitszeit von/bis *7:00 - 14:00*

___ Poller	___ Std.	<i>4</i> gehob. Baufacharb.	<i>28</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>2</i> Bauvorarbeiter	<i>14</i> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___	___ Std.	___	___ Std.	___	___ Std.	

## Leistungsergebnisse

*1.00' Putzputz. 2. Joche montiert und Verfügt  
Flur 2.00'  
- Einrichten PVC sowie Untergrundverklebung*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Peter G.*

Ort/Datum

*Traunstein 24.3.23*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*[Signature]*



Ausführende

Firma

(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.

Bauführer



Ringstraße 20-22 76736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

88

Datum

27.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traumstein

weisse 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 9<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>

_____ Polier	_____ Std.	_____ gehob. Baufacharb.	_____ Std.	_____ Maschinisten	_____ Std.	Fremdfirmen
_____ Werkpolier	_____ Std.	_____ Baufacharbeiter	_____ Std.	_____ Kraftfahrer	_____ Std.	
_____ Bauvorarbeiter	_____ Std.	_____ Baufachwerker	_____ Std.	_____	_____ Std.	
_____ Spezialbaufacharb.	_____ Std.	_____ Bauwerker	_____ Std.	_____	_____ Std.	

## Leistungsergebnisse

1. OG - Putzent. 2. Stock mit Verfüzung.

Floor 2. OG - Untergrund Spindelung schluffen u. Saugen  
- Belagf. Ausschnitt  
- Teil-Besicht auslegen.

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Peter G.

Ort/Datum

Traumstein 27.3.23

Unterschrift des Bauführers/-leiters

[Signature]



Ausführende

Firma

(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer



Ringstraße 20-22 70736 Feilbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Handwritten: Kreise 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr.

87

Datum

28.3.22

Bauvorhaben/Bauteil

Handwritten: Neubau - Klinikum Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur

°C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

6

Arbeitszeit von/bis

7<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>

Polier

Std.

4

gehob. Baufacharb

Std.

32

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpolier

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

2 Bauvorarbeiter

16

Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

## Leistungsergebnisse

1.06 - Postmont. Zi. fertigstellung Dach im Verfügen

Floor 2.06 PVC-Zuschnitt verlegen und verkleben  
mit Metallwurzeln sowie Juncu-Matten  
Eden

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten signature: i. A. Jahn

Handwritten: Traunstein 28.3.22

Handwritten signature



Ausführende

Firma  
(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer



Ringstraße 20-22 75736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Handwritten: *Handy 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*90*

Datum

*19.3.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *4*

Arbeitszeit von/bis *7:00 17:00*

Polier	Std.	<i>3</i>	gehob. Baufacharb.	Std.	<i>27</i>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

## Leistungsergebnisse

- 2. OG Flur - PVC verlegen und verkleben*
- Teil-Bereiche thermische Verbindungen*
- Hebelbohrer montage*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. J. H. K.*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 19.3.23* *[Signature]*



Ausführende

Firma

(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantw. Bauführer



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr.

91

Datum

30.3.25

Bauvorhaben/ Bauteil

Neubau - Klinikum Traunstein

Maße 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

___ Poller	___ Std.	3 gehob. Baufacharb.	27 Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
1 Bauvorarbeiter	9 Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

## Leistungsergebnisse

2. OG - Flur PVC Verlegung - thermische Nachreifung  
Heizkörperaustausch

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/ Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/ Leiters

i. A. Jahn

30.3.25 Traunstein



Ausführende

Firma  
(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Handwritten: Kneißel 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr.

92

Datum

31.3.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 / 13:00

Polier	Std.	3	gehob. Baufacharb	18	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter		Kraftfahrer	Std.	
1 Bauvorarbeiter	6	Std.	Baufachwerker			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker			Std.	

## Leistungsergebnisse

2. OG - Flur - Fertigstellung mehr Saublicher themische Nachweise

1. OG - Flur Material-Transport Erreichte ab. 11.4.23 ausführung möglich

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Mehrere Flur Verlegung 1. OG zurückgesetzt  
1. OG - Zimmer fertig

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten signature: i. A. J. H. G.

Handwritten signature: Traunstein 31.3.23



Ausführende

Firma

(Stempel)

Anschrift

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer



Ringstraße 20-22 75736 Feilbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Handwritten: *Handy 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

Handwritten: *93*

Datum

Handwritten: *11.4.23*

Bauvorhaben/Bauteil

Handwritten: *Neubau - Klinikum Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

___ Polier	___ Std.	<u>3</u> gehob. Baufacharb.	<u>2+</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 1.06' Flur

- *Luftvermessung durchgeführt*
- *PMI-Zuschnitt*
- *Entmessen der Stellflächen*

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Handwritten: *Traunstein 11.4.23*

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Handwritten signature: *i. A. Peter*

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten signature



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 75736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 94 Datum 12.4.23  
Bauvorhaben/Bau teil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Handy 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

___ Poller	___ Std.	<u>3</u> gehob. Baufacharb.	<u>27</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 1. OG Flur - incl. Bestandsflur zum Haupttreuer

- Material Anlieferung
- Zuschnitt - Zilage, Feil senkrecht verlegen u. verkleben
- Metallkellensockel verlegen, bzw. Erumessen
- Anlieferung Material Treuesport

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Jahn

Ort/Datum

Traunstein 12.4.23

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Jahn

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringsstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meißel 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr. 95 Datum 13.4.23  
Bauvorhaben/ Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung  Sonne  Regen  Frost  Wind  Schnee  Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4 Arbeitszeit von/bis 7<sup>30</sup> - 17<sup>30</sup>

___ Poller	___ Std.	3 gehob. Baufacharb	27 Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
1 Bauvorarbeiter	9 Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.			___ Std.

Leistungsergebnisse 1. OG - Flur / Flur zum Haupthaus

- PVC verlegen und verkleben
- Metallkehlsohle montieren
- Estricharbeit Aufzug schmelzen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Jahn

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 13.4.23



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 75736 Feilbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 95 Datum 14.4.23  
Bauvorhaben/Bauteil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meiße 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> 13<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>3</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>18</u>	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	Std.	<u>6</u>	Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

Leistungsergebnisse 1. OG Flur

- PVC verlegen und verkleben
- Teil-Bereich Fliesen-Verbindungen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Meißer

Ort/Datum

Traunstein 14.4.23

Unterschrift des Bauführers/-leiters

[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringsstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 97 Datum 17.4.23  
Bauvorhaben/Bauteil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

weisse 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:30 - 16:30

___ Polier	___ Std.	<u>5</u> gehob. Baufacharb.	<u>24</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>8</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.		___ Std.	

Leistungsergebnisse

1. OG - Flur, Flur zum Heepthaus
- PVC legen und verkleben
  - Zuschnitt Transport
  - Metallkeilschere montieren

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Jahn G

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 17.4.23



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 98 Datum 18.4.23  
Bauvorhaben/Bauteil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meißner 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4 Arbeitszeit von/bis 7:30 - 16:30

Polier	Std.	<u>3</u> gehob. Baufacharb.	<u>24</u> Std.	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>8</u> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.		Std.	

Leistungsergebnisse

- 1. OG Feuer, Übergang Bestand
- PVC verlegen und verkleben
- thermische Verschrößen
- Holzkohle

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Jahn

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/leiters

Traunstein 18.4.23

[Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Handwritten: Kreiße 01743478851

# Bau-Tagesbericht

Nr.

Datum

Bauvorhaben/Bauteil

Handwritten: 99

Handwritten: 19.4.23

Handwritten: Neubau - Klinikum  
Traumstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

Handwritten: 4

Arbeitszeit von/bis

Handwritten: 7:00 - 17:00

Polier

Std.

Handwritten: 3 gehob. Baufacharb. 24 Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

Handwritten: 1 Bauvorarbeiter

Handwritten: 9 Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

Handwritten: 1. OG - Flur / Restleistung EÜ

- EÜ - Teil Bereich Flur fertig verlegen incl. thermische  
Verdichtung

- 1. OG Flur thermische Verdichtung am Kellerfenster

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Handwritten: i. A. J. F. [Signature]

Handwritten: Traumstein 19.4.23 [Signature]

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 100 Datum 20.4.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meiße 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4 Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

Polier	Std.	<u>3</u> gehob. Baufacharb	<u>27</u> Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.	Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.		Std.	

## Leistungsergebnisse

1.06' - Flur PVC-Verlegung Zuschnitt Thermisch Ver-  
schweißen in Teil Bereichen

4.06' - 1.06 - Übergänge Zustand Mehrausgleich  
und Hintergrund Vorbereitung.

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 20.4.23  
[Signature]

[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringsstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 101 Datum 21.4.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Handy 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4 Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> 12<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>3</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>15</u>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>5</u> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

## Leistungsergebnisse

1-4.00 Übergänge zum Bestandsgebäude  
ausgeglichen Teilweise mit Folienunterma-  
schichten verfüllt ausser  
Ausgleich.

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 21.4.23  
[Signature]

[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 76736 Feilbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 102 Datum 24. 4. 23  
Bauvorhaben/Bauteil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meißner 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>

___ Poller	___ Std.	<u>2</u> gehob. Baufacharb	<u>16</u> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>8</u> Std.	___ Baufachwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___	___ Std.	___	___ Std.	___	___ Std.	

## Leistungsergebnisse

1. OG - Flur festzustellen Vbepnung nach. Klebklebsattel  
darin thermische Verschiebung

4. OG Übergang Bestand ausgleichen Mischgestaltung

3. OG

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 24.4.23

i. A. Jahn



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 103 Datum 25.4.23

Bauvorhaben/Bauteil

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meiße 01743478851

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>30</sup> - 16<sup>30</sup>

___ Poller	___ Std.	2 gehob. Baufacharb.	16 Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpoller	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Std.	___ Kraftfahrer	___ Std.	
4 Bauvorarbeiter	8 Std.	___ Baufachwerker	___ Std.	___	___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker	___ Std.	___	___ Std.	

## Leistungsergebnisse

4 + 3.0h - Übergang Bestennd PVC Verlegung  
2 + 1.0h Vorbereitung Unterground Schiefer-Sauger  
Kleppgrund Winterenspedition.

## Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen ~~Aus Bodenreinigung ab Nr 18.~~

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. J. F. H.

Ort/Datum

Traunstein 25.4.23

Unterschrift des Bauführers/leiters

[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 76736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 104 Datum 26.4.23  
Bauvorhaben/Bauteil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Heiße 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3 Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>2</u> gehob. Baufacharb. <u>18</u> Std.	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen	
Werkpoller	Std.	Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer		Std.
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>3</u> Std.	Baufachwerker	Std.			Std.
Spezialbaufacharb.	Std.	Bauwerker	Std.			Std.
						Std.

## Leistungsergebnisse

4+3.06 Übergemeel Bestand fertigstellung und  
Sohel und Kleinteile Anschaffung

2+1.0P Teil-Bereich Untergund, Füllwelle Estrich  
ergänzen.

2.06 - PVC-Anschnitt auslegen.

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

i. A. Heiße

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

Traunstein 26.4.23  
[Signature]



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

*Meiße 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *105* Datum *27.4.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter *3*

Arbeitszeit von/bis *7<sup>00</sup> - 17<sup>00</sup>*

___ Polier	___ Std.	<i>2</i> gehob. Baufacharb. <i>18</i> Std.	___ Maschinisten	___ Std.	Fremdfirmen
___ Werkpolier	___ Std.	___ Baufacharbeiter	___ Kraftfahrer	___ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>9</i> Std.	___ Baufachwerker		___ Std.	
___ Spezialbaufacharb.	___ Std.	___ Bauwerker		___ Std.	

## Leistungsergebnisse

*1.0G + 2.0G Übergang Bestand  
Teil-Bereich Nachspachtelung erforderlich.  
2.0G PVC-Verlegen und verkleben*

*Nachver-Transport UK - Anlieferung*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/leiters

*Traunstein 27.4.23*  
*i. A. [Signature]*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

# Bau-Tagesbericht

Nr. 106 Datum 28.4.22  
Bauvorhaben/Bauteil

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

Meißner 01743478851

Neubau - Klinikum  
Traunstein

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 3

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> 17<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>2</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>10</u>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	Std.	<u>5</u>	Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

## Leistungsergebnisse

4-1.00 Übergangs Bestand fertig gestellt  
incl. Sockelarbeit

MG: Unterkgrund vorbereitung, Verbleiben & Sägen  
Kerppfundel auftragen  
Müllerspachtelung

## Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen ~~Verlegung Bodenbelag ab 8.5.23~~

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Unterschrift des Bauführers/-leiters

i. A. Meißner

Traunstein 28.4.23



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Verantwortl.  
Bauführer

*Meißel 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*107*

Datum

*8.5.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Winkum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:00 - 17:00

Polier	Std.	<u>3</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>27</u>	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpoller	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>9</u> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.				Std.

Leistungsergebnisse *MG*

- Zuschnitt PVC- Kleberleiste verlegen u. verkleben
- Treppentufen u. Podest ausgleichen

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Peter G.*

Ort/Datum

*Traunstein 8.5.23*

Unterschrift des Bauführers/leiters

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Verantwortl.  
Bauführer

Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

*Kneißel 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*108*

Datum

*9.5.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter

*4*

Arbeitszeit von/bis

*7<sup>00</sup>-17<sup>00</sup>*

Polier

Std.

*3* gehob. Baufacharb. *27* Std.

Maschinisten

Std.

Fremdfirmen

Werkpoller

Std.

Baufacharbeiter

Std.

Kraftfahrer

Std.

*1* Bauvorarbeiter

*9* Std.

Baufachwerker

Std.

Std.

Spezialbaufacharb.

Std.

Bauwerker

Std.

Std.

Leistungsergebnisse

*MCS*

- Pfl-vertegen Kleben und verkleben
- Zuschmitt Transport
- Teilbereich teilweise Versäuren

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

*i. A. Jahn*

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/-leiters

*Traunstein 9.5.23*  
*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



raum  
studio  
falter

Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Verantwortl.  
Bauführer

Fax (0711) 957918-33

*Meißel 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

*109*

Datum

*10.5.22*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Klinikum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>

Polier	Std.	<u>3</u>	gehob. Baufacharb.	Std.	<u>30</u>	Maschinisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.		Kraftfahrer	Std.	
<u>1</u> Bauvorarbeiter	<u>10</u> Std.		Baufachwerker	Std.			Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.	

Leistungsergebnisse

*MG*

- PVC Verlegung und Verklebung
- Hellkühlboden montage
- Treppenverlegung mit PVC

Behinderungen/Erschwernisse

Leistungsänderungen

Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/Leiters

*Traunstein*

*10.5.22*

*i. A. J. A. K.*

*[Signature]*

Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Ringsstraße 20-22 70736 Fellbach  
Tel. (0711) 957918-0  
Fax (0711) 957918-33

Telefon

Fax

Verantwortl.  
Bauführer

*Meißner 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr. *110* Datum *11.5.23*  
Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Umlinien  
Traunstein*

Witterung  Sonne  Regen  Frost  Wind  Schnee  Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Anzahl der beschäftigten Arbeiter <i>4</i>		Arbeitszeit von/bis <i>7:00 17:00</i>	
Polier _____ Std.	<i>3</i> gehob. Baufacharb. <i>77</i> Std.	Maschinenisten _____ Std.	Fremdfirmen _____ Std.
Werkpolier _____ Std.	Baufacharbeiter _____ Std.	Kraftfahrer _____ Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter <i>9</i> Std.	Baufachwerker _____ Std.		
Spezialbaufacharb. _____ Std.	Bauwerker _____ Std.		

## Leistungsergebnisse

*MG - Fertigstellung Bodenbelagsarbeiten  
incl. Treppe*

*Material beschaffung Containert*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum *Traunstein 11.5.23*  
Unterschrift des Bauführers/-leiters *[Signature]*

*i. A. Jahn*



Ausführende  
Firma  
(Stempel)  
Anschrift



Telefon

Fax

Ringstraße 20-22 70736 Fellbach

Tel. (0711) 957918-0

Fax (0711) 957918-33

Verantwortl.  
Bauführer

*Meißel 01743478851*

# Bau-Tagesbericht

Nr.

Datum

*MA*

*12.5.23*

Bauvorhaben/Bauteil

*Neubau - Altimtum  
Traunstein*

Witterung

Sonne

Regen

Frost

Temperatur \_\_\_\_\_ °C

Wind

Schnee

Anzahl der beschäftigten Arbeiter 4

Arbeitszeit von/bis 7:30 - 15:30

Polier	Std.	3	gehob. Baufacharb.	Std.	Maschinenisten	Std.	Fremdfirmen
Werkpolier	Std.		Baufacharbeiter	Std.	Kraftfahrer	Std.	
<i>1</i> Bauvorarbeiter	<i>7</i> Std.		Baufachwerker	Std.		Std.	
Spezialbaufacharb.	Std.		Bauwerker	Std.			Std.

## Leistungsergebnisse

*MS - Treppe - Winkel schiefer Monteur  
- Sockel monteur  
- Verfügen  
Baustellene Bräunung Contaner*

## Behinderungen/Erschwernisse

## Leistungsänderungen

## Besondere Vorkommnisse

(Begehungen/Abnahmen/...)

Ort/Datum

Unterschrift des Bauherrn/Stellvertreters

Ort/Datum

Unterschrift des Bauführers/leiters

*i. A. J. H. K.*

*Traunstein 12.5.23*  
*[Signature]*

