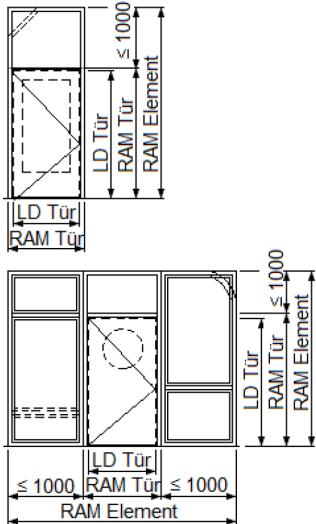


Eigen-Überwachungsbericht Nr.: _____

| | |
|--|--|
| Name: Datum: Herstellwerk: HWK – Nr.: .../..... | Objekt:..... Anschrift: <small>Straße, PLZ, Ort</small> Anzahl der Türen: Übereinstimmungszeichen Nrn.: überwachte Tür Ü-Zeichen Nr.: Überwachung durch ÜG..... Herr/Frau:..... eingesehen am:..... |
|--|--|

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> T30-1-FSA „STB1-TSH“ | <input type="checkbox"/> T30-1-RS-FSA „STB1-TSH“ |
| Allgemeine bauaufsichtliche Zulassung/Allgemeine Bauartgenehmigung | |
| Z-6.20-2284 vom 27.10.2022, Geltungsdauer vom 03.11.2022 bis 03.11.2027 | |

Die **Kennzeichnung** bezieht sich in gleicher Weise auf die Feuerschutzabschlüsse mit und ohne Oberteil und Seitenteil(e). Siehe Zulassung 1.1.2.



Rahmenseitenmaße Tür:

Breite:
 Höhe:
 Anschlag nach DIN: links / rechts

Komplettes Elementmaß RAM mit Seitenteil(e) und Oberteil:

Breite:
 Höhe:

Hinweis:

In Abhängigkeit von der Größe und der Ausführung ist gegebenenfalls die Zulassung Z-19.14-1234 zu beachten.

| Geprüfte Tür- bzw. Elementausführung ankreuzen | Zugelassene Tür- bzw. Elementabmessungen | | | |
|--|--|-------------|-------------------------------------|--------------------|
| | Lichte Durchgangsmaße: (LD) Tür | | Rahmenseitenmaße: (RAM) Tür/Element | |
| | Breite | Höhe | Breite | Höhe |
| | von / bis | von / bis | von / bis | von / bis |
| <input type="checkbox"/> Tür | 495 – 1405 | 1685 – 3015 | 605 – 1485 | 1740 – 3070 |
| <input type="checkbox"/> Tür mit Oberteil | 495 – 1405 | 1685 – 3015 | 605 – 1485 | 1865 – 3070 / 4000 |
| <input type="checkbox"/> Tür mit Seitenteil(e) links / rechts * | 495 – 1405 | 1685 – 3015 | 855 – 1485 / 3500 | 1740 – 3070 |
| <input type="checkbox"/> Tür mit Oberteil und Seitenteil(e) links / rechts * | 495 – 1405 | 1685 – 3015 | 855 – 1485 / 3500 | 1865 – 3070 / 3500 |
| <input type="checkbox"/> Tür eingebaut in BS-Verglasung Z-19.14-1234 | 495 – 1405 | 1685 – 2945 | 855 – 1485 / unbegrenzt | 1865 – 3000 / 3000 |

* nicht zutreffendes streichen

1.0 Maßkontrolle Zusammenbau

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| Zargenaußenmaße gemäß Stückliste (+- 1mm): | Ja / Nein | Maße innerhalb zugelassenem Maßbereich: | Ja / Nein |
| Flügelaußenmaße gemäß Stückliste (+- 1mm): | Ja / Nein | Maße innerhalb zugelassenem Maßbereich: | Ja / Nein |
| Luftspaltkontrolle/Schattenfugen auf Bandseite gemessen: | | | |
| oben /links/rechts: 4 +2/-1 mm | Ja / Nein | unten: 7 ±5 mm | Ja / Nein |

Anmerkung:

2.0 / 3.0 Profile

| | | | |
|--------------------------------------|-----------|--|-----------|
| Werkstoffe entsprechend Stückliste: | | Stabirahmen gemäß Werkplan / Stückliste: | Ja / Nein |
| Zarge Tür + Umfeld | Ja / Nein | Aufschäumer Palusol: | Ja / Nein |
| Flügel: Werkstoffe und Aufbau | Ja / Nein | Anleimer gemäß Stückliste: | Ja / Nein |
| Fertigung gemäß Konstruktionsvorgabe | Ja / Nein | | |
| Verwendeter Kleber | Typ: | | |

Anmerkung:

4.0 Beschläge und Zubehör

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| Bänder gemäß Stückliste | Ja / Nein | Anzahl Bänder je Flügel: | |
| Bandposition gemäß Konstruktionsvorgabe | Ja / Nein | | |
| Schlösser gemäß Stückliste | Ja / Nein | Fallenspiel i.O. | Ja / Nein |
| Wenn NEIN : Schlosstyp (Artikelnr./ Bezeichnung): | | | |
| Lage + Befestigung lt. Konstruktionsvorgabe | Ja / Nein | | |
| Zubehör (E-Öffner / Kontakte) | | | |
| Zubehör gemäß Stückliste | Ja / Nein | Befestigung gemäß Konstruktionsvorgabe? | Ja / Nein |

sonstiges Zubehör:

Türdrücker

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| gemäß Stückliste | Ja / Nein | Befestigung gemäß Konstruktionsvorgabe? | Ja / Nein |
| Ausführung FSA (DIN 18273 / EN 179 / EN 1125)? | Ja / Nein | Typ: | |
| Drückerstift: | | | |

Anmerkung:

Türschliesser / Türantrieb

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| gemäß Stückliste | Ja / Nein | Befestigung gemäß Konstruktionsvorgabe? | Ja / Nein |
| Befestigungsart: | | | |
| Montageplatte (n): | | | |
| ggf. innenliegend Systemzubehör gemäß Vorgabe: | Ja / Nein | | |

Anmerkung / weitere Komponenten:

5. Füllung (Verglasung Paneel einschließlich Glasleiste und Dichtung)

Glastyp:

| | | | |
|--|-----------|--|-----------|
| Glasdichtung gemäß Stückliste | Ja / Nein | Ätzsiegel und Aufkleber vorhanden | Ja / Nein |
| Klotzmaterial gemäß Konstruktionsvorgabe | Ja / Nein | Aufschäumer im Glasfalz (falls erforderlich) | Ja / Nein |

Anmerkung:

6. Bodendichtung RS (nach DIN 18095)

| | | | |
|-----------------------------|-----------|---|-----------|
| Ausführung gemäß Stückliste | Ja / Nein | Abdichtung / Dichteinheit nach Vorgabe: | Ja / Nein |
|-----------------------------|-----------|---|-----------|

Anmerkung / weitere Komponenten:

7. Funktionsprüfung und Kennzeichen

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| Funktionsprüfung ausgeführt und i.O.: | Ja / Nein |
| Kennzeichen auf Flügel angebracht: | Ja / Nein |

Anmerkung:

Mitgeltende Dokumente sind als ANLAGE zu dem Bericht abzuspeichern und auf Verlangen vorzulegen!

| | |
|---|--|
| in Bezug genommene Stückliste / Werkauftrag exakte Bezeichnung / Auftragsnummer: | |
|---|--|

| | |
|--------------------------------------|-----------|
| Abweichungsbericht / Fehlerprotokoll | Ja / Nein |
|--------------------------------------|-----------|

| | |
|--|-----------|
| zugrundeliegendes Dok A zur Zulassung: wesentl. Materialien / Komponenten + die techn. Ausführung entspr. Dok A : | Ja / Nein |
|--|-----------|

| | | |
|---|--|-------------------------|
| Eigenüberwachung ausgeführt am (Datum): | | Anmerkung / Notizen: |
|---|--|-------------------------|

Signatur / Unterschrift verantwortl. Mitarbeiter(in)