

### 10.3 Vorlage: Inspektionsbericht für Holzkonstruktionen von Hochbauten

Objekt: .....

Datum / Zeit: .....

Wetter: .....  
 Datum  
 letzter Inspektion: .....  
 Datum  
 nächster Inspektion: .....

Teilnehmer: .....  
 Inspektion: Verfasser: .....  
 .....

#### Zustandsbewertung

Der Ort des Schadens ist genau zu beschreiben und mittels Fotos festzuhalten.

- Gut
  - Keine erwähnenswerten Mängel
  - Vereinzelt Insektenfluglöcher
- Annehmbar
  - Vereinzelt Spalten und Verfärbungen
  - Oberflächenschäden infolge von Insekten und mechanischer Beanspruchung
  - Mangelhafte Belüftung
  - Verwitterung (graue Verfärbung)
  - Lockere Verbindungen
- Schadhaft
  - Verschmutzung
  - Durchnässung, Pilzbefall, morsche Stellen
  - Tief reichender Insektenbefall
  - Sichtbare Verformungen, Stauchungen, Quetschungen, Anprallschäden
  - Korrosion an metallischen Verbindungsmitteln
- Schlecht
  - Chemischer Holzschutz / Oberflächenschutz nicht wirksam
  - Gesamtkonstruktion nicht mehr funktionstüchtig/standsicher
  - Querschnittsminderung an voll beanspruchten Holzbauteilen und Verbindungsmitteln
  - Starke Verformungen
- Alarmierend
  - Grossflächig zu hohe Holzfeuchte
  - Gesamtkonstruktion nicht mehr standsicher
  - Bruch einzelner Tragelemente oder Verbindungen
  - Befall durch Hausschwamm

I Unterbau, Sockel, Fundation

Zustand:                      gut                      annehmbar                      schadhaft                      schlecht                      alarmierend

                                                                                      

Beschädigung, Verformungen, Setzungen:

.....

.....

.....

Durchfeuchtung:

.....

.....

.....

## 2 Fassade, Aussenverkleidungen

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
Ost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Süd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
West	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....

.....

.....

Oberflächenbeurteilung:

.....

.....

.....

Durchfeuchtung:

.....

.....

.....

## 3 Primärtragwerk

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
EG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... -Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....

.....

.....

Oberflächenbeurteilung:

.....

.....

.....

Durchfeuchtung:

.....  
.....  
.....

**4 Sekundärtragwerk**

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
EG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... -Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....  
.....  
.....

Oberflächenbeurteilung:

.....  
.....  
.....

Durchfeuchtung:

.....  
.....  
.....

**5 Fenster**

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
EG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... -Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....  
.....  
.....

Oberflächenbeurteilung:

.....  
.....  
.....

Durchfeuchtung:

.....  
.....  
.....

*6 Innenverkleidungen, Abdeckungen*

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
EG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... -Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....  
.....  
.....

Oberflächenbeurteilung:

.....  
.....  
.....

Durchfeuchtung:

.....  
.....  
.....

*7 Bodenbeläge, Treppen, Geländer*

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
EG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... -Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....

.....

.....

Oberflächenbeurteilung:

.....

.....

.....

Durchfeuchtung:

.....

.....

.....

*8 Stahlteile*

Zustand:	gut	annehmbar	schadhaft	schlecht	alarmierend
EG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... -Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beschädigung, Verformungen:

.....

.....

.....

Umfang: \_\_\_\_\_ Seiten

Nächster Inspektionstermin: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_