

OBJEKTBEZOGENE 10-JAHRE-SYSTEMGARANTIE FÜR DAS STEILDACH „WINDDICHTHEIT“ IM AUSSENBEREICH



Objekt/Bauherr: Name: * _____ Anschrift: * _____ PLZ – Ort: * _____	Verarbeiter/Firma: Name: * _____ Funktion: _____ Anschrift: _____ PLZ – Ort: _____ Kundennr.: * _____ Telefon: _____
---	---

Objekt *	Altbau	Neubau	Dachfenster	Gaube	
Systemkomponenten *	WÜTOP® Thermo ND SK	Charge: _____ m ²		EURASOL® ND	Charge: _____ m
	WÜTOP® Trio Strong	Charge: _____ m ²		EURASOL® Pro	Charge: _____ m
	WÜTOP® Trio Plus	Charge: _____ m ²		EURASOL®	Charge: _____ m
	WÜTOP® Trio	Charge: _____ m ²		EURASOL® Max	Charge: _____ m
	WÜTOP® Trio SK	Charge: _____ m ²		EURASOL® Plus	Charge: _____ m
				EURADOP®	Charge: _____ m
				EURASOL® Nageldichtband	Charge: _____ m
				WÜTOP® WRD	Charge: _____ St.
(Charge = Chargennummer)					
Verarbeitung/ Ausführung *	Zeitraum der Ausführung: _____				
	Umgebungstemperatur während der Ausführung:		Wert: _____ °C		
	Fertigstellungsdatum: _____				
	Kaufdatum Produkte: _____				

Bestätigung: Der Unterzeichnende (Verarbeiter) bestätigt, die o.g. Systemkomponenten in o.g. Bauwerk entsprechend den jeweils gültigen Verarbeitungsrichtlinien und -normen sowie dem Stand der Technik zum Zeitpunkt des Einbaus gemäß den „Objektbezogenen Garantiebedingungen der Würth Handelsges. m. b. H.“ sach- und fachgerecht verarbeitet/durchgeführt zu haben.

Unterschrift*: Datum, Name, Funktion

* Pflichtfelder