

OBJEKTBEZOGENE 10-JAHRE-SYSTEMGARANTIE FÜR DIE FASSADE „WINDDICHTHEIT“ IM AUSSENBEREICH



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

Objekt *	Altbau	Neubau	Fassadensanierung
System- komponenten *	WÜTOP® Thermo Fassade SK Charge: _____ m ² WÜTOP® Thermo Fassade Charge: _____ m ² <small>(Charge = Chargennummer)</small>	EURASOL® Max Charge: _____ m WÜTOP® WRD Charge: _____ St.	
Verarbeitung/ Ausführung *	Zeitraum der Ausführung: _____ Freibewitterung vor Bekleidung Beginn: _____ Ende: _____ 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