

Objektsbeskrivning badrum

Datum : _____

Projekt nr : _____

Namn : _____

Adress: _____

Post nr: _____

Företag : _____

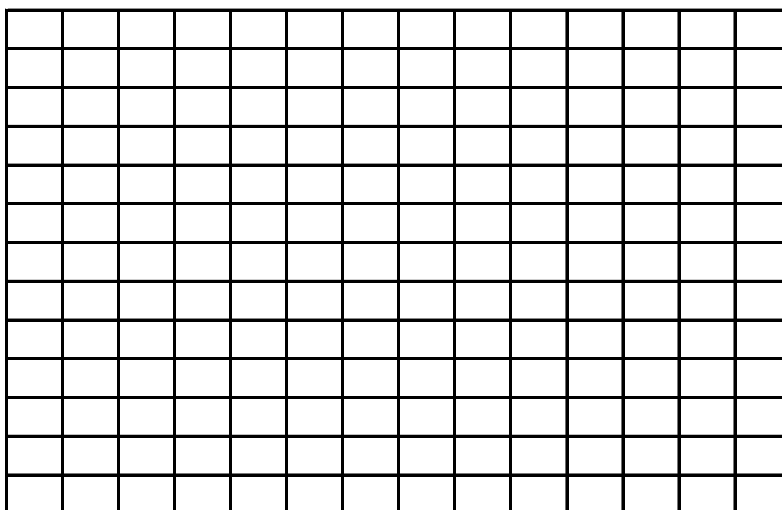
Person : _____

e-mail : _____

Mobil : _____

Beskrivning badrum Längd : _____

Bredd : _____



Takhöjd : _____

Snedtak : _____

Lågvägg : _____

Dörr : _____

Fönster : _____

Fallspackling : _____

Golvvärme : _____

1. Materialval golv : _____

Läggning golv : _____

2. Materialval fall golv : _____

Läggning golv : _____

3. Materialval Vägg : _____

Sättning vägg : _____

4. Material val fond : _____

Fogfärg golv : _____

5. Materialval Pelare : _____

Fogfärg vägg : _____

6. Kantlist : _____

7. Golvbrunn : _____

Checklista :

Kontroll vägg : Kakel : Primer : Innerhörn :

Kontroll golv : Klinker : Ångspärr : Ytterhörn :

Kontroll fall : Fog : Tätskikt : WC manschett :

Kontroll rör : Silikon : Duk / folie : Handfat manschett :

Kontroll brunn : Fästmassa : Tätremsa : Rör manschett :

Slukrist : Spackel : Kakellist : Brunnsmanschett :

Anmärkningar : _____