

Durchschreibeblock

Vorlage 3

Format:
A5 (ca. 148x210 mm)

LOGO

N^o 000139

Lieferadresse

Rechnungsadresse

Verkäufer / in _____

Bestellung Lieferschein

Quittung Rechnung

Lieferadresse gleich Rechnungsadresse

Art.-Nr.	Artikel	Stück	EZ-P	Total

Betrag dankend erhalten

Total Betrag inkl. MwSt.
 exkl. MwSt.

Druck: www.rh-marketing.ch/071_385_4000

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____



Durchschreibeblock

Vorlage 4

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

LOGO		Bau: _____			TAGESRAPPORT						
		Ort: _____									
Unterschrift Polier: _____			Akkord					Regie			Total
Position		Name Polier: _____						Ausgeführte Arbeiten			
Arbeitsstunden		Anzahl	Arbeiter		Arbeitsstunden						
			Polier								
			Vorarbeiter								
			Strassenbauer								
			Baumaschinenführer								
			Bauarbeiter m. Fachk.								
			Lehrling Jahr								
			Hilfsarbeiter								
Maschinen-Betriebsstunden		Inv. Nr.	Maschinen		Maschinenbetriebsstunden						
Material-Lieferung und Transporte		Materiallieferungen für Regiearbeiten				Transport			Materialbezeichnung		
		LS-Nr.	Name		FS-Nr. Name		h/m3	Bezeichnung		Einh.	Menge



Durchschreibeblock

Vorlage 5

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

LOGO

Ihre Adresse
Strasse
PLZ Ort

Web
Mail

Regierapport 1000

Baustelle: _____ Datum: _____

Ort: _____ Wetter: _____

Regie	Total	Ausgeführte Arbeiten

	Anzahl	Arbeiter	Arbeitsstunden				
Arbeitsstunden		Polier					
		Vorarbeiter					
		Strassenbauer					
		Maurer					
		Facharbeiter					
		Maschinist					
		Hilfsarbeiter					
		Gärtner					
Maschinenbetriebsstunden		Maschinen	Betriebsstunden ohne Bedienung				
		Lieferwagen					
		Traktor JCB m. Kipper					
		Bagger					
		Bagger					
		Walze					
		Abbauhammer					
		Grabenstampfer					
		Plattenverdichter					
		Dumper					
		Radlader 8 to					
						Bemerkungen	
Materiallieferung und Transporte	Material ab Magazin		Materialbezeichnung				
			Bezeichnung	Einheit	Menge		
						Unterschrift Polier: _____	
						Eingesehen: _____	

Druck: www.rh-marketing.ch/071_385_4000



Durchschreibeblock

Vorlage 7

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

LOGO

Regierapport

Bauabnahme-Protokoll gem. SIA 118

Montageteam _____	Auftrags-Nr. _____
Bauherr / Architekt / Bauherrenvertreter _____	Objekt _____
Name _____	_____
Strasse _____	_____
PLZ / Ort _____	_____
Montagezeitraum _____	_____

<input type="checkbox"/> Architekt _____	Telefon _____
--	---------------

<input type="checkbox"/> Bauleitung _____	Telefon _____
---	---------------

<input type="checkbox"/> Ausstehende Arbeiten	<input type="checkbox"/> im Auftrag enthalten	<input type="checkbox"/> Material auf Baustelle
---	---	---

<input type="checkbox"/> Regiearbeiten	<input type="checkbox"/> zusätzliche Arbeiten	<input type="checkbox"/> Material retour an Firma
--	---	---

Arbeiten nach Aufwand / Regie, die zusätzlich verrechnet werden kann (nicht im Auftrag enthaltene Arbeiten)

Datum	Mitarbeiter	Arbeitsstunden		Fahrzeug	Bemerkung
		Reise	bei Kunde	km	

Das Werk / Werkteil gilt als	<input type="checkbox"/> abgenommen	<input type="checkbox"/> keine Mängel	<input type="checkbox"/> unwesentliche Mängel
	<input type="checkbox"/> Zurückgestellt	<input type="checkbox"/> wesentliche Mängel	

Unterschriften:

Die Bauherrschaft / Bauleitung bestätigt, dass die in Auftrag gegebenen Arbeiten gemäss Werkvertrag und allfälligen Zusatzaufträgen vom Unternehmer vollständig und ordnungsgemäss abgeliefert worden sind. Es wurden dabei keine Mängel an den verwendeten Baumaterialien oder an der Arbeit festgestellt (eventuelle Ausnahmen oder Vorbehalte siehe << ausstehende Arbeiten >>). Wenn die Bauherrschaft / Architekt innert einem Monat nach schriftlicher Aufforderung durch den Unternehmer nicht reagiert, gelten die Arbeiten als abgenommen. Gemäss SIA 331 ist die Bauherrschaft für das Schützen der eingebauten Fensterelemente zuständig. Wichtig: gemäss SIA331 ist es unerlässlich, die Feuchtigkeit auf der Baustelle zu überwachen. Feuchte Räume führen zu Vergilbungen an der Fensteroberfläche. Keine dunklen Gegenstände oder Isolationspakete vor das Glas stellen. Es kann ein Thermobruch entstehen. Das Abdichtungskonzept ist Sache der Bauherrschaft und muss in speziellen Fällen separat abgeklärt werden.

Datum _____	Datum _____
-------------	-------------

Monteur /Projektleiter _____	Bauleitung / Bauherr _____
------------------------------	----------------------------

Druck: www.rhmarketing.ch / 071 385 4000



Durchschreibeblock

Vorlage 15

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

LOGO

Wochen-Arbeitsrapport

Name Mitarbeiter: _____

Wochentag	Datum	Stunden	Spesen	Zuschlag 25 %	Zuschlag 50 %
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					
Sonntag					
Total Spesen					
Total Stunden					

- Der Einsatz geht weiter
 Der Einsatz ist beendet

**Rechtsgültige Unterschrift und Stempel des
Einsatzbetriebes**

Datum / Unterschrift / Stempel

K = Krankheit, F = Ferien, U = unausgewiesene Absenz

Interne Bearbeitung:

Druck: www.rh-marketing.ch / 071 385 4000



Durchschreibeblock

Vorlage 17

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

LOGO	Arbeitsrapport	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Woche</th> <th style="width: 33%;">Einsatz-Nr.</th> <th style="width: 33%;">PB</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Woche	Einsatz-Nr.	PB				
Woche	Einsatz-Nr.	PB							
	Name und Adresse Kunde:	Name und Adresse MitarbeiterIn:							
Abwesenheiten wie folgt auf dem Rapport eintragen: G: Gesetzl. Feiertag F: Ferien M: Militär/Zivilschutz U: Unfall K: Krankheit A: Absenzen, Grund und Dauer der Absenz: _____									
Wochentag:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total in Dezimaleinheit	Akontozahlung an MitarbeiterIn
Datum:								Std.	<input type="checkbox"/> DTA <input type="checkbox"/> Bar
Kostenstelle									Datum:
Normalstunden									Betrag:
Überstunden 25 %									Bemerkung:
Überstunden 50 %									
Überstunden									
Schicht									
Entschädigung/en:									Einsatz wird beendet per
Verpflegung CHF									Datum:
Reisespesen									Einsatz beendet durch:
GAV									<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> MitarbeiterIn
Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Kunden:					Datum und Unterschrift MitarbeiterIn:				

Druck: www.rh-marketing.ch/071_385_4000



Durchschreibeblock

Vorlage 21

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

N^o 000139

LOGO

Monatsrapport

Monat:

Name:

Wochen		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Woche <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Auftrag / Objekt / Baustelle: Datum:							
Woche <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Auftrag / Objekt / Baustelle: Datum:							
Woche <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Auftrag / Objekt / Baustelle: Datum:							
Woche <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Auftrag / Objekt / Baustelle: Datum:							
Woche <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Auftrag / Objekt / Baustelle: Datum:							

U = Unfall / K = Krank / F = Ferien / UA = unentschuldigte Absenz / FT = Freier Tag

Total:

Datum:

Unterschrift Vorgesetzter:

Unterschrift Mitarbeiter:

Druck: www.rh-marketing.ch / 071 385 4000



Durchschreibeblock

Vorlage 22

Format:
A5 (ca. 148x210 mm)

Fuhr-Rapport

Nr. _____

Datum: _____

Kunde: _____

Baustelle: _____

LOGO

LW-Nr. Intern:

	Std.	Anzahl	m3
Lastwagen 2-Achser		Mulde 4 m3	
Lastwagen 4-Achser		Mulde 7 m3	
Zuschlag Kran		Deckelmulde 6 m3	
Zuschlag Anhänger		Flachmulde 7 m3	
LKW mit Thermomulde		Schleppmulde 9 m3	
Kerichtwagen		Container m3	

Deponie/Abladeort: _____

Aushub
 Mischabbruch
 Inertstoffe

rein brennbar
 Abfälle gemischt
 Altholz

Stellen
 Leeren
 Abholen
 Gartenabfälle
 Altmetalle

Unterschrift des Kunden: _____

Unterschrift des Chauffeurs: _____



Durchschreibeblock

Vorlage 23

Format:
A4 (ca. 210x297 mm)

Rapport amtliche Holzfeuerungskontrolle			
Nach kant. Luftreinhalteverordnung			
LIEGENSCHAFT	<input type="checkbox"/> EFH	<input type="checkbox"/> MFH	LOGO
Anlagennummer:	_____		
PLZ / Gemeinde	_____		
Strasse / Nr.	_____		
Ansprechpartner	_____		
Telefon / Natel	_____		
Art der Kontrolle			
Kontrolldatum: <input type="checkbox"/> Abnahme / Datenaufnahme <input type="checkbox"/> Periodische <input type="checkbox"/> Nachkontrolle <input type="checkbox"/> Klagekontrolle			
Nicht kontrollpflichtig			
<input type="checkbox"/> Pelletofen <input type="checkbox"/> Pelletzentralheizung <input type="checkbox"/> Messpflichtige Anlage Kanton			
Fabrikat / Typ:		Baujahr:	Leistung:
Art / Fabrikat	<input type="checkbox"/> Kochherd <input type="checkbox"/> Speicher-/Kacheofen <input type="checkbox"/> Kachelofenheizung <input type="checkbox"/> Zimmerofen	<input type="checkbox"/> Warmluftofen <input type="checkbox"/> Cheminée <input type="checkbox"/> Cheminéeofen Bauart I <input type="checkbox"/> Cheminéeofen Bauart II	<input type="checkbox"/> Stückholzkessel <input type="checkbox"/> Schnitzelheizung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
Beschickung		Abgasanlage	Partikelfilter
<input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> automatisch		<input type="checkbox"/> BAFU konform <input type="checkbox"/> VKF konform	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Brennstoff			
<input type="checkbox"/> Naturbelassen	<input type="checkbox"/> Scheiter	<input type="checkbox"/> Pellets	<input type="checkbox"/> trocken %
<input type="checkbox"/> Restholz	<input type="checkbox"/> Spälten	<input type="checkbox"/> Schnitzel	<input type="checkbox"/> feucht %
<input type="checkbox"/> Altholz	<input type="checkbox"/> Büscheli/Bürdeli	<input type="checkbox"/>	
Brennstofflager			
Jahresbedarf geschätzt: _____ m3 (Ster) <input type="checkbox"/> Wetter geschützt			Lagerdauer _____ Jahre
Aschekontrolle (visuell)			Probeentnahme
<input type="checkbox"/> Weiss / grau	<input type="checkbox"/> ohne Rückstände	<input type="checkbox"/> Metall/Alu	<input type="checkbox"/> Kunststoff
<input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> mit Rückstände	<input type="checkbox"/> Papier/Karton	<input type="checkbox"/> Textilresten
<input type="checkbox"/> Ja Nr.	<input type="checkbox"/> Nein		
Beurteilung	i.O.	Abweichungen / Mängel	
Anlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ungenügende Frischluftversorgung <input type="checkbox"/> falsch bestückt / bedient	
Brennstofflager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> zu klein <input type="checkbox"/> kein trockener Ort / feucht <input type="checkbox"/> nicht witterungsgeschützt	
Brennstoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht LRV konform <input type="checkbox"/> falscher <input type="checkbox"/> feucht <input type="checkbox"/> zu fein <input type="checkbox"/> zu grob	
Asche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> verunreinigt, unzulässige Rückstände <input type="checkbox"/> schlechter Ausbrand	
Verbrennungsraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> schwarz / russig <input type="checkbox"/> defekt	
Abgasanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> feucht <input type="checkbox"/> Flockenruss <input type="checkbox"/> Glanzruss <input type="checkbox"/> Austrittshöhe zu tief	
Bemerkungen:			
Anlagebeurteilung			
<input type="checkbox"/> Anlage / Betrieb i.O. <input type="checkbox"/> Mängel beheben <input type="checkbox"/> Nachkontrolle <input type="checkbox"/> Rapport an Vollzugsbehörde			
<input type="checkbox"/> Bar, Betrag dankend erhalten <input type="checkbox"/> Rechnung		Unterschrift Kontrollperson	
Netto Kaminfeger	Fr. _____		
Netto HFK	Fr. _____		
MwSt _____%	Fr. _____		
TOTAL	Fr. _____	Unterschrift Anlagenbetreiber:	

