

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD-Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4)
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) Aufenthalt / Lounge	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raumgruppe	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ²⁾

Besondere Anforderungen

ja ☒ nein ☐

Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe: _____			
300 Bauwerk – Baukonstruktion		400 Bauwerk – Technische Anlagen	
<u>Raum allgemein</u> Raumhöhe i. Lichten m 3,0 <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m² 3,5 <input checked="" type="checkbox"/> Einzellast kN <input type="checkbox"/> Tageslicht <input checked="" type="checkbox"/> Türen / Fenster m. bes. Anford. <input checked="" type="checkbox"/> Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> Sonnenschutz / Blendschutz <input checked="" type="checkbox"/> mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) <input type="checkbox"/> Raumakustik <input checked="" type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> Tür B/H 1,0 * 2,1 m <input checked="" type="checkbox"/> Türbeschlag mit UKD abst. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		410 Abwasser-/Wasseranlagen Laborabwasser <input type="checkbox"/> Bodenablauf <input type="checkbox"/> Trinkwasser (TW) / (TWW) <input checked="" type="checkbox"/> Aufber. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input checked="" type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input checked="" type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
340 Wände abwaschbar <input type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		420 Wärmeversorgungsanlagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
350 Decken glatt weiss <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		430 Lufttechnische Anlagen mech. Be- / Entlüftung <input type="checkbox"/> Klimatisierung <input checked="" type="checkbox"/> Temperatur °C min/max 20/26 <input checked="" type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max / <input type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
352 Decken-/Bodenbeläge desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input checked="" type="checkbox"/> n.P. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		440 Starkstromanlagen Netzsteckdose 400 V <input type="checkbox"/> Sicherheitsstromversorgung <input checked="" type="checkbox"/> Großgeräte-Anschluss in kW <input type="checkbox"/> Elektrokanal <input type="checkbox"/> Allgemeine Beleuchtung lx 500 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung lx <input type="checkbox"/> Steckdosen n.P. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
370 Baukonstruktive Einbauten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		450 Fernmelde- und informations-technische Anlagen Telekommunikationsanlagen <input checked="" type="checkbox"/> Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input checked="" type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input checked="" type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/> DECT <input checked="" type="checkbox"/> W-LAN <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		460 Förderanlagen Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		470 Nutzungsspezifische Anlagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		473 Medienversorgungsanlagen Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> medizinische Gase <input type="checkbox"/> technische Gase <input type="checkbox"/> Brenngas <input type="checkbox"/> Vakuum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		475 Labortechnische Anlagen Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Digestorium <input type="checkbox"/> Abzughaube <input type="checkbox"/> Chemikalienschrank <input type="checkbox"/> Medienzeile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)			

1) Kurzbezeichnung
2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen