

Störungs-/ Behinderungsbericht

Kurzbeschreibung					
Baumaßnahme					
Örtlichkeit					
Bearbeiter					
Nummer	Datum	Beginn	Ende	Anzeige	Abmeldung

Ursachen

Witterung		Datum/ Temp./ Niederschläge		Beschreibung
<input type="checkbox"/>	Hitze			
<input type="checkbox"/>	Regen			
<input type="checkbox"/>	Sturm			
<input type="checkbox"/>	Schnee			
<input type="checkbox"/>	Frost			
<input type="checkbox"/>				
Vorleistungen		Verursacher		Beschreibung
<input type="checkbox"/>	Keine Baufreiheit	<input type="checkbox"/>	Bauherr/ AG	
<input type="checkbox"/>	Mangelhafte Leistung	<input type="checkbox"/>	Dritte/ Vorunternehmer	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	Sonstige	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Planung		Verursacher		Beschreibung
<input type="checkbox"/>	Fehlerhafte/ unvollständige Planung	<input type="checkbox"/>	Bauherr/ AG	
<input type="checkbox"/>	Fehlerhafte/ verspätete Genehmigungen	<input type="checkbox"/>	Planer	
<input type="checkbox"/>	Keine Freigabe/ Prüfung	<input type="checkbox"/>	Sonstige	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Anordnung		Verursacher		Beschreibung
<input type="checkbox"/>	Geänderte Leistungen	<input type="checkbox"/>	Bauherr/ AG	
<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Leistungen	<input type="checkbox"/>	Planer	
<input type="checkbox"/>	Geänderte Pläne	<input type="checkbox"/>	BÜ	
<input type="checkbox"/>	Geänderte Mengen	<input type="checkbox"/>	Sonstige	
<input type="checkbox"/>	Beschleunigung	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Auswirkungen	Maßnahmen	Beschreibung		
<input type="checkbox"/>	Stillstand	<input type="checkbox"/>	Zusätzliches Personal/ Geräte	
<input type="checkbox"/>	Unproduktive Ausführung	<input type="checkbox"/>	Zusätzliches Material	
<input type="checkbox"/>	Einstellung der Leistungen	<input type="checkbox"/>	Zusätzliche/ geänderte Leistungen	
<input type="checkbox"/>	Geänderte Mengen	<input type="checkbox"/>	Umsetzung Personal/ Geräte	

Störungs-/ Behinderungsbericht

Kurzbeschreibung					
Baumaßnahme					
Örtlichkeit					
Bearbeiter					
Nummer	Datum	Beginn	Ende	Anzeige	Abmeldung

<input type="checkbox"/> Beschleunigung	<input type="checkbox"/> Umstellung der Leistungen	
---	--	--

Betroffene Ressourcen

Personal			Geräte		
Anz.	Dauer	Bezeichnung	Anz.	Dauer	Bezeichnung

Aufsteller/ Ort/ Datum

Empfang/ Bestätigung AG