

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Bau und Technik
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) RLT Zentrale	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raumgruppe Technik KG 430	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 5,0 <input checked="" type="checkbox"/> Einzellast kN <input type="checkbox"/> Tageslicht <input type="checkbox"/> Türen / Fenster m. bes. Anford. <input checked="" type="checkbox"/> Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> Sonnenschutz / Blendschutz <input type="checkbox"/> mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) <input checked="" type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> Tür B/H 2,0 * 2,1 m <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrsl.f. Transportweg 5kN <input checked="" type="checkbox"/> Tür T30 <input checked="" type="checkbox"/> Öffnungen f. Anlagenersatz <input type="checkbox"/> 340 <u>Wände</u> abwaschbar <input checked="" type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input type="checkbox"/> 350 <u>Decken</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 352 <u>Decken-/Bodenbeläge</u> desinfektionsmittelbeständig <input type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> Industriebeschichtung <input checked="" type="checkbox"/> 370 <u>Baukonstruktive Einbauten</u> Fundamente bzw. Sockel für <input checked="" type="checkbox"/> techn. Anlagenkomponente <input type="checkbox"/> brandschutz. Abschottung v. <input checked="" type="checkbox"/> herauszuführenden RL <input type="checkbox"/>	410 <u>Abwasser-/Wasseranlagen</u> Laborabwasser <input type="checkbox"/> Bodenablauf <input checked="" type="checkbox"/> Trinkwasser (TW) / (TWW) <input checked="" type="checkbox"/> Aufber. Wasser: enthärtet / VE <input checked="" type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/> Ausgussbecken <input checked="" type="checkbox"/> mit Zapfventil einschl. <input type="checkbox"/> Rohrtrenner <input type="checkbox"/> 420 <u>Wärmeversorgungsanlagen</u> frostfrei <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 430 <u>Lufttechnische Anlagen</u> mech. Be- / Entlüftung <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Klimatisierung <input type="checkbox"/> Temperatur °C min/max 5/35 <input checked="" type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max / <input type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 440 <u>Starkstromanlagen</u> Netzsteckdose 400 V <input checked="" type="checkbox"/> Sicherheitsstromversorgung <input checked="" type="checkbox"/> Großgeräte-Anschluss in kW n.P. <input checked="" type="checkbox"/> Elektrokanal <input type="checkbox"/> Allgemeine Beleuchtung lx 500 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung lx <input type="checkbox"/> AV 230 V <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	450 <u>Fernmelde- und informationstechnische Anlagen</u> Telekommunikationsanlagen <input checked="" type="checkbox"/> Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/> W-LAN <input checked="" type="checkbox"/> BMA <input checked="" type="checkbox"/> 460 <u>Förderanlagen</u> Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 470 <u>Nutzungsspezifische Anlagen</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 473 <u>Medienversorgungsanlagen</u> Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <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"/> <input type="checkbox"/> 474 <u>Medizin- und labortechnische Anlagen</u> Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> Digestorium <input type="checkbox"/> Abzughaube <input type="checkbox"/> Chemikalienschrank <input type="checkbox"/> Medienzeile <input type="checkbox"/>	
Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)			

1) Kurzbezeichnung
2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen