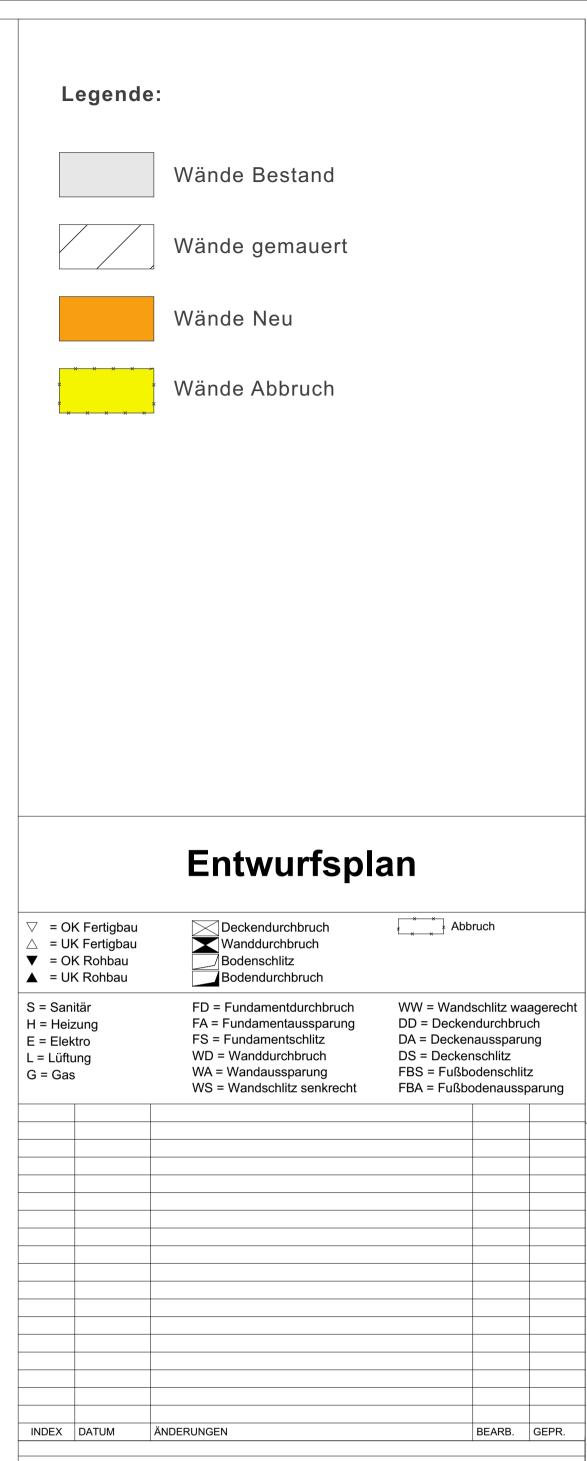


0. EG_Bestand



Sämtliche Maße sind vom Unternehmer eigenverantwortlich am Bau zu prüfen.
Alle Werkpläne sind nur in Verbindung mit den gültigen Schal- und Bewehrungsplänen des Tragwerksplaners, sowie den Durchbruchsplänen der Fachingenieure gültig und/oder den ergänzenden Angaben.
Dehnungsfugen sind nach Angabe Tragwerksplaner auszuführen.
Der Ausführende ist verpflichtet, den Auftraggeber auf etwaige Unstimmigkeiten der Ausführungsunterlagen hinzuweisen (VOB, § 3.3).

Bestand

0. EG_Bestand

N

± 0,00 = #Höhe m üNN = OK FFB EG

BAUVORHABEN:

BAUVORHABEN:
#PrjNr - #Projektname
#Grundstück Adresszeile 1
#Grundstück PLZ #Grundstück Ort
####

AUFTRAGGEBER:
#Auftraggeber Kompletter Name
#Auftraggeber Firma
#Auftraggeber Adresszeile 1
#Auftraggeber PLZ #Auftraggeber Ort
Tel: #Auftraggeber Telefon
Fax: #Auftraggeber Fax
E-Mail: #Auftraggeber E-Mail

ARCHITEKT:
Impuls Praxiseinrichtung
Am Kirchenkamp 3
49078 Osnabrück
Tel: 0 541 / 668 998 28
E-Mail: info@impuls-praxiseinrichtung.de

Maßstab Blattgröße Datum Planersteller

1:50 841x594 A1 #CAD-Techniker Kompletter Name

Dateiname: Gemeinde Salzbergen 2020 02 26 pln



1. EG_Grundriss



Wände Abbruch

Entwurfsplan



Sämtliche Maße sind vom Unternehmer eigenverantwortlich am Bau zu prüfen. Alle Werkpläne sind nur in Verbindung mit den gültigen Schal- und Bewehrungsplänen des Tragwerksplaners, sowie den Durchbruchsplänen der Fachingenieure gültig und/oder den ergänzenden Angaben. Dehnungsfugen sind nach Angabe Tragwerksplaner auszuführen. Der Ausführende ist verpflichtet, den Auftraggeber auf etwaige Unstimmigkeiten der Ausführungsunterlagen hinzuweisen (VOB, § 3.3).

Grundriss

1. EG_Grundriss

N

± 0,00 = #Höhe m üNN = OK FFB EG

BAUVORHABEN:
#PriNr = #Projektname

BAUVORHABEN:
#PrjNr - #Projektname
#Grundstück Adresszeile 1
#Grundstück PLZ #Grundstück Ort
####

INDEX DATUM

ÄNDERUNGEN

AUFTRAGGEBER:
#Auftraggeber Kompletter Name
#Auftraggeber Firma
#Auftraggeber Adresszeile 1
#Auftraggeber PLZ #Auftraggeber Ort
Tel: #Auftraggeber Telefon
Fax: #Auftraggeber Fax
E-Mail: #Auftraggeber E-Mail

ARCHITEKT:
Impuls Praxiseinrichtung
Am Kirchenkamp 3
49078 Osnabrück
Tel: 0 541 / 668 998 28
E-Mail: info@impuls-praxiseinrichtung.de

BEARB. GEPR.

Maßstab Blattgröße Datum Planersteller

1:50 841x594 A1 #CAD-Techniker Kompletter Name



EG_Möbelplan 1:50



Wände Abbruch

Entwurfsplan

	K FertigbauK FertigbauK RohbauK Rohbau	Deckendurchbruch Wanddurchbruch Bodenschlitz Bodendurchbruch	Abt	oruch		
S = Sanitär H = Heizung E = Elektro L = Lüftung G = Gas		FD = Fundamentdurchbruch FA = Fundamentaussparung FS = Fundamentschlitz WD = Wanddurchbruch WA = Wandaussparung WS = Wandschlitz senkrecht	DD = Decker DA = Decker DS = Decker FBS = Fußb	WW = Wandschlitz waagerecht DD = Deckendurchbruch DA = Deckenaussparung DS = Deckenschlitz FBS = Fußbodenschlitz FBA = Fußbodenaussparung		
				+	-	

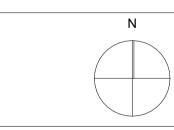
Sämtliche Maße sind vom Unternehmer eigenverantwortlich am Bau zu prüfen.
Alle Werkpläne sind nur in Verbindung mit den gültigen Schal- und Bewehrungsplänen des Tragwerksplaners, sowie den Durchbruchsplänen der Fachingenieure gültig und/oder den ergänzenden Angaben.
Dehnungsfugen sind nach Angabe Tragwerksplaner auszuführen.
Der Ausführende ist verpflichtet, den Auftraggeber auf etwaige Unstimmigkeiten der Ausführungsunterlagen hinzuweisen (VOB, § 3.3).

ÄNDERUNGEN

Möbelplan

6.0 EG_Möbelplan

INDEX DATUM



BEARB. GEPR.

± 0,00 = #Höhe m üNN = OK FFB EG

BAUVORHABEN:
#PrjNr - #Projektname
#Grundstück Adresszeile 1
#Grundstück PLZ #Grundstück Ort

AUFTRAGGEBER:
#Auftraggeber Kompletter Name
#Auftraggeber Firma
#Auftraggeber Adresszeile 1
#Auftraggeber PLZ #Auftraggeber Ort
Tel: #Auftraggeber Telefon
Fax: #Auftraggeber Fax
E-Mail: #Auftraggeber E-Mail

ARCHITEKT:
Impuls Praxiseinrichtung
Am Kirchenkamp 3
49078 Osnabrück
Tel: 0 541 / 668 998 28
E-Mail: info@impuls-praxiseinrichtung.de

Maßstab Blattgröße Datum Planersteller
1:50 841x594 A1 #CAD-Techniker Kompletter Name



EG_Deckenplan



Wände Abbruch

Entwurfsplan



Sämtliche Maße sind vom Unternehmer eigenverantwortlich am Bau zu prüfen.
Alle Werkpläne sind nur in Verbindung mit den gültigen Schal- und Bewehrungsplänen des Tragwerksplaners, sowie den Durchbruchsplänen der Fachingenieure gültig und/oder den ergänzenden Angaben.
Dehnungsfugen sind nach Angabe Tragwerksplaner auszuführen.
Der Ausführende ist verpflichtet, den Auftraggeber auf etwaige Unstimmigkeiten der Ausführungsunterlagen hinzuweisen (VOB, § 3.3).

Deckenplan

BAUVORHABEN:
#PrjNr - #Projektname
#Grundstück Adresszeile 1
#Grundstück PLZ #Grundstück Ort

INDEX DATUM

ÄNDERUNGEN

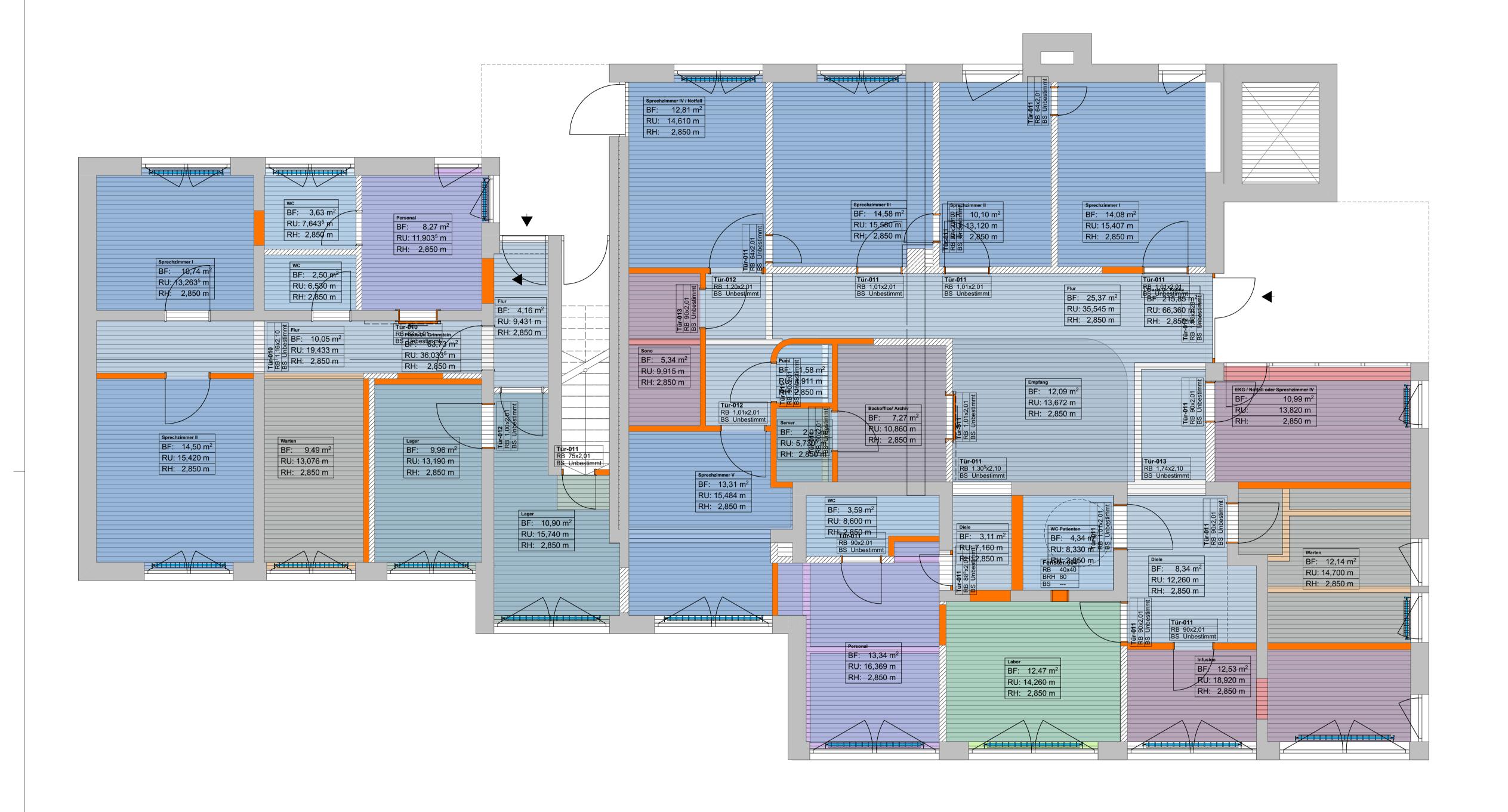
AUFTRAGGEBER:
#Auftraggeber Kompletter Name
#Auftraggeber Firma
#Auftraggeber Adresszeile 1
#Auftraggeber PLZ #Auftraggeber Ort
Tel: #Auftraggeber Telefon
Fax: #Auftraggeber Fax
E-Mail: #Auftraggeber E-Mail

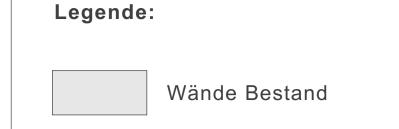
ARCHITEKT:
Impuls Praxiseinrichtung
Am Kirchenkamp 3
49078 Osnabrück
Tel: 0 541 / 668 998 28
E-Mail: info@impuls-praxiseinrichtung.de

BEARB. GEPR.

Maßstab Blattgröße Datum Planersteller

1:50 841x594 A1 #CAD-Techniker Kompletter Name











Entwurfsplan

	Fertigbau Fertigbau Rohbau Rohbau	Deckendurchbruch Wanddurchbruch Bodenschlitz Bodendurchbruch	*_*_*	Abbruch		
S = Sanitär H = Heizung E = Elektro L = Lüftung G = Gas		FD = Fundamentdurchbruch FA = Fundamentaussparung FS = Fundamentschlitz WD = Wanddurchbruch WA = Wandaussparung WS = Wandschlitz senkrecht	WW = Wandschlitz waagerech DD = Deckendurchbruch DA = Deckenaussparung DS = Deckenschlitz FBS = Fußbodenschlitz FBA = Fußbodenaussparung			

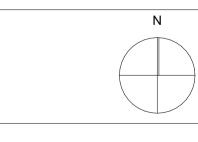
Sämtliche Maße sind vom Unternehmer eigenverantwortlich am Bau zu prüfen.
Alle Werkpläne sind nur in Verbindung mit den gültigen Schal- und Bewehrungsplänen des Tragwerksplaners, sowie den Durchbruchsplänen der Fachingenieure gültig und/oder den ergänzenden Angaben.
Dehnungsfugen sind nach Angabe Tragwerksplaner auszuführen.
Der Ausführende ist verpflichtet, den Auftraggeber auf etwaige Unstimmigkeiten der Ausführungsunterlagen hinzuweisen (VOB, § 3.3).

Bodenplan

5. EG_Bodenplan

INDEX DATUM

ÄNDERUNGEN



BEARB. GEPR.

± 0,00 = #Höhe m üNN = OK FFB EG

BAUVORHABEN:
#PrjNr - #Projektname
#Grundstück Adresszeile 1
#Grundstück PLZ #Grundstück Ort
####

AUFTRAGGEBER:
#Auftraggeber Kompletter Name
#Auftraggeber Firma
#Auftraggeber Adresszeile 1
#Auftraggeber PLZ #Auftraggeber Ort
Tel: #Auftraggeber Telefon
Fax: #Auftraggeber Fax
E-Mail: #Auftraggeber E-Mail

ARCHITEKT:
Impuls Praxiseinrichtung
Am Kirchenkamp 3
49078 Osnabrück
Tel: 0 541 / 668 998 28
E-Mail: info@impuls-praxiseinrichtung.de

Maßstab Blattgröße Datum Planersteller

1:50 841x594 A1 #CAD-Techniker Kompletter Name