



BAUBESCHRIEB

Bauherrschaft:

Bauleitung:

Bauobjekt:

Strasse / Haus-Nr.: Grundbuch-Nr.:

1. Bauvorhaben

Baukategorie Neubau ohne Abbruch Neubau mit Abbruch
 Umbau Abbruch

2. Zweckbestimmung

3. Zonenvorschriften

	nach Zonenplan	Vorhanden
Zone	_____	_____
Grünflächenziffer	_____	_____
Geschossflächen-Ziffer	_____	_____

4. Angaben für eidgenössische Wohnbaustatistik

Gebäudefläche m² _____ Anzahl Geschosse _____
Wohnfläche m² _____ Anzahl Wohnungen _____
Anzahl Zimmer _____ (nach Um-/Anbau)
Küche ja nein

5. Kosten (Gebäudekosten BKP 2: ohne Landerwerb und Erschliessung)

Total _____
davon Renovation _____

6. Fassade

	roh gestrichen	verputzt	Holz	anderes Material
Untergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Obergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Farbe				_____

7. Wände

	Beton	Mauerwerk	Holz	anderes Material
Untergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Obergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

8. Dach

	Neigung	Material	Farbe	Weiteres
Flachdach				
Steildach				

9. Lichte Höhe der Stockwerke

Untergeschoss	_____
Erdgeschoss	_____
Obergeschosse	_____
Dachgeschoss	_____

10. Decken

	Beton	Holz	anderes Material
Untergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Obergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

11. Fenster

Material	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Holz-Metall	<input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Kunststoff
Verglasung	<input type="checkbox"/> Einfach	<input type="checkbox"/> Isolierglas 2-fach	<input type="checkbox"/> Isolierglas 3-fach	<input type="checkbox"/> _____

12. Treppen

	Laufbreite	Material	Trittverhältnis	Weiteres
Untergeschoss				
Erdgeschoss				
Obergeschoss				
Dachgeschoss				

13. Wärmedämmung

	Material	Stärke	Art (Innen, Aussen, Kern)
Untergeschoss			
Fassade			
Dach			

14. Heizung

Heizsystem	<input type="checkbox"/> Zentralheizung für Gebäude	<input type="checkbox"/> Zentralheizung für mehrere Gebäude	<input type="checkbox"/> keine Heizung	<input type="checkbox"/> Einzelofenheizung	<input type="checkbox"/> Öffentliche Fernwärmeversorgung	<input type="checkbox"/> andere
Energieträger	<input type="checkbox"/> Heizöl	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> Wärmepumpe	<input type="checkbox"/> Elektrizität	_____
Warmwasser	<input type="checkbox"/> Energieträger für Warmwasser: _____					
Kaminanlage	<input type="checkbox"/> Elementkamin	<input type="checkbox"/> Chromstahl	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/>	_____	
Cheminée / -ofen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein				
Separates Gesuch	<input type="checkbox"/> SGV-Brandschutz	<input type="checkbox"/> Tankanlage	<input type="checkbox"/> Wärmepumpe	<input type="checkbox"/> Erdsonde		

15. Lüftung

Abluftanlagen Zu- + Abluftanlage Wärmerückgewinnung Klimaanlage

Ort und Datum:

Die Bauherrschaft:

Der Projektverfasser:

.....