

Refreshing: Der zertifizierte Fachverarbeiter für Wärmedämmverbundsysteme

TEILNEHMERKREIS:

Absolventen der Ausbildung "Der zertifizierte WDVS-Fachverarbeiter"
Verlängerung: alle 3 Jahre mit dem Refreshingseminar

INHALT:

- ▶ Richtlinien der Qualitätsgruppe
- ▶ Grundlagen der spezifischen bauphysikalischen und bauchemischen Vorgänge
- ▶ Aufbau eines WDVS und Funktion der einzelnen Komponenten
- ▶ Untergrundprüfung und Untergrundvorbereitung
- ▶ Passivhausdetails
- ▶ Pflege und Wartung von WDVS
- ▶ Gerüste und Arbeitssicherheit

ZIEL:

Verlängerung des Zertifikats 'Zertifizierter WDVS Fachverarbeiter' der MA 39 Wien

VORTRAGENDE/R:

Referententeam

KURSBEITRAG:

€ 295,00 (inkl. Unterlagen und Mittagessen)

HINWEIS:

Zukünftig werden Auftraggeber aus allen Bereichen darauf achten, dass beauftragte Firmen über zertifizierte Mitarbeiter verfügen - zu Ihrer eigenen Sicherheit und zur Sicherheit Ihrer Auftraggeber.

Die Ausstellungsgebühr für die Verlängerung des Zertifikats beträgt Euro 85,00 und ist in der Kursgebühr enthalten.

TERMIN:

14. Februar 2024
Mi 8.00-17.00 Uhr
Änderungen vorbehalten!

ORT:

BAU Akademie Lehrbauhof Salzburg, Moosstraße 197, 5020 Salzburg

Zahlungs-/Stornobedingungen:

Die Teilnahmegebühr ist vor Veranstaltungsbeginn mit dem Zahlschein, den Sie von uns nach erfolgter Anmeldung erhalten bzw. bei Telebankingüberweisungen mit den angegebenen "Kundendaten" zu überweisen. Die Teilnahmegebühren sind im Sinne des UStG 1994 MwSt.-frei. Im Falle einer Verhinderung ist eine schriftliche Stornierung erforderlich. Storno bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: kostenlos. Storno 13 bis 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn: 50% der Teilnahmegebühr. Storno ab Veranstaltungsbeginn: 100% der Teilnahmegebühr. Bei Nominierung eines Ersatzteilnehmers wird keine Stornogebühr verrechnet. Eine Nichteinzahlung der Kursgebühr gilt NICHT als Abmeldung.

Informationen über unser Kursangebot finden Sie unter: www.sbg.bauakademie.at – ONLINE-BUCHUNG MÖGLICH!

60331013

Vor- u. Zuname _____ Geb. Datum _____

PLZ/Ort _____ Geb. Ort _____

Straße _____

Firma _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse:

☐ Privatadresse☐ Firmenadresse

Datum

Stempel / Unterschrift