

Bauschäden Erkennen – Vermeiden – Handeln – Dokumentieren

5020 Salzburg, Moosstraße 197
Tel. +43 (0) 662/830200 Fax -34
office@sbg.bauakademie.at
ZVR-NR: 986105422

Kurs Nr. 60605015

TEILNEHMERKREIS:

Baumeister, Architekten, Ziviltechniker, Planer, Techniker, Konsulenten, Immobiliensachverständige

INHALT:

- Was ist ein Mangel?
- Was ist ein Schaden?
- Der kausale Zusammenhang zwischen Mangel und Schaden
- Der versteckte Mangel
- Entdecken von Mängel in der Planungsphase
- Erkunden von Mangelursachen
- Die Erkennbarkeit von Mängel
- Der Mangel in der Ausführungsphase
- Feststellen der Verantwortlichkeit
- Warn- und Hinweispflicht
- Der behebbare- und nicht behebbare Mangel
- Rechtliche Aspekte im Umgang mit Mängel und Schäden
- Schadensvermeidung
- Gewährleistungsmängel
- Vorgangsweise bei der Schadensaufnahme
- U.v.m

VORTRAGENDER:

Baumanagement im nationalen

Doz. Bmstr. Ing. Karl Poschalko
Seit 40 Jahre selbständig, hauptsächlich im Bereich Planung und
und internationalen Bereich tätig.

KURSBEITRAG:

€ 850,00 (inkl. Unterlagen und Mittagessen)

TERMIN:

04.02.2026 bis 05.02.2026
Mi, Do 9.00-17.00 Uhr

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!

60605015

Vor- u. Zuname _____ Geb.Datum _____

PLZ/Ort _____ Geb.Ort _____

Straße _____

Firma _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse:

☐ Privatadresse

☐ Firmenadresse

Datum _____

Stempel / Unterschrift _____