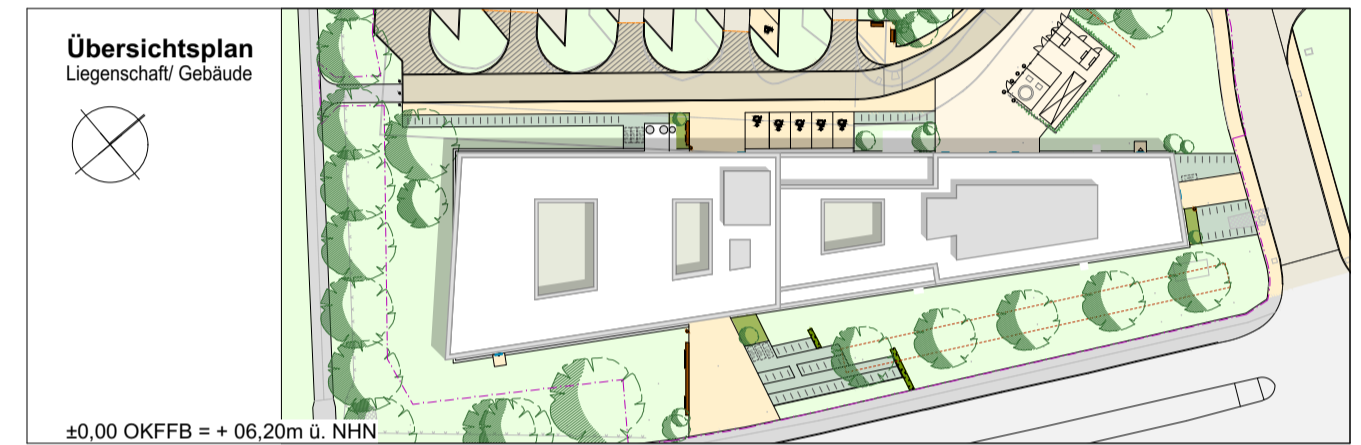


ZEICHNERISCHE DARSTELLUNG

	BESTAND		INSTALLATIONSWAND	AK	AUSSENKANTE
	NEUBAU		DÄMMUNG WEICH	BE	BODENEINLAUF
	ABBRUCH		ABGEHÄNGTE DECKE	BF	BAUTEILFUGE
	MAUERWERK		DURCHBRÜCHE	BRH	BRÜSTUNGSHÖHE
	STAHLBETON		ROHBAUKANTE	FFB	FERTIGFUSSBODEN
	BETON, FERTIGTEIL		AUSBAUKANTE	IK	INNENKANTE
	TROCKENBAU		OK FFB	LRH	LICHTE RAUMHÖHE
			OK RFB	MF	MASCHINENFUNDAMENT
			OK RFB	OK	OKERKANTE
			OK RFB	R / F	ROHBAU / FERTIGMASS
			OK RFB	RB	ROHBAU
			OK RFB	RH	RAUMHÖHE OKFF BIS UKRD
			OK RFB	RD	ROHDECKE
			OK RFB	RFB	ROHFUSSBODEN
			OK RFB	RR	REGENFALLROHR
			OK RFB	UK	UNTERKANTE
			OK RFB	UZ	UNTERZUG
			OK RFB	ÜZ	ÜBERZUG
			OK RFB	VK	VORDERKANTE

- Höhenangaben beziehen sich auf OKFFB des Raumes, in dem sich die Angabe befindet. BRH = OKFFB bis OK RB Brüstung.
 - Dieser Plan ist nur gültig in Verbindung mit der Planung der Fachingenieure, den Angaben der Sonderfachleute, den Angaben aus dem Brandschutzkonzept sowie den Angaben der Statik!
 - Alle Schallschutzangaben auf den Zeichnungen sind erforderliche Schalldämm-Maße (erf. R'w) - siehe ggf. auch schalltechnisches Gutachten Bauakustik

PLANKODIERUNG BAUHERR
MHB-CM-000100-0-A__SN-__BB-__5-E-F



ENTWURFSVERFASSER Staatliches Bau- und Liegenschaftsamt Greifswald			BAUHERR Staatliches Bau- und Liegenschaftsamt Greifswald		
ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT	ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT
FACHPLANNER			EINVERSTÄNDNIS OM (soweit zutreffend)		
NAME IN LETTERN			NAME IN LETTERN		
ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT	ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT
EINVERSTÄNDNIS NUTZER			PRÜFUNG		
NAME IN LETTERN			NAME IN LETTERN		
ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT	ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT

Staatliches Bau- und Liegenschaftsamt Greifswald

Am Gorzberg, Haus 8
 D-17489 Greifswald

Tel.: 03834/ 559 87702
 Fax: 03834/ 559 87703
 poststelle@ngw.sbl-mv.de

PLANVERFASSER
MHB GmbH

Rosa-Luxemburg-Straße 4
 18055 Rostock

TELEFON 0381 / 817090
 FAX 0381 / 8170944
 E-MAIL info@mhb-planer.de

DATUM (tt.mm.jjjj), UNTERSCHRIFT
 Mitarbeiter: Wahls
 BEARBEITET (NAME IN LETTERN)

DATUM (tt.mm.jjjj), UNTERSCHRIFT
 Vorgesetzter: A. Haroske
 GEPRÜFT (NAME IN LETTERN)

LIEGENSCHAFT (NR./ BEZEICHNUNG)
Universitätsmedizin Greifswald
 Ferdinand-Sauerbruchstraße , 17489 Greifswald

GEBÄUDE (NR./ BEZEICHNUNG)
 Forschungsbau CM

HHV-Nr. 30084 E9 0019

MASSNAHME
Neubau Forschungsbau William B. Kannel Center for Community Medicine

PLANSTAND/ LEISTUNGSPHASE
AUSFÜHRUNGSPLANUNG

PLANNHALT
Schnitt B-B

MASSSTAB 1:100
 PLAN-DATUM 08.07.2021
 PLAN-NR. SN-5-0-BB-E

BLATTGRÖSSE (BREITE x HOEHE in MM): 750 x 420
 PLAN-INDEX E / 25.06.2025
 TEIL-PLAN -

DATEI-NAME: B_2102_HGW_CM

E	25.06.2025	Wahls	Unterdecken ergänzt, SuD Planung ergänzt
D	26.05.2025	Wahls	diverse Anpassungen an Trockenbau
C	23.06.2023	Wahls	Kies- und Sauberkeitsschicht ergänzt, Öffnung für Aufzugstür angepasst, Aufkantung für Oberlicht in Lichtof 2 angepasst
B	07.02.2023	Grambow	Planstand/Planmanagement GR, SN, AN, RB KG
Index	Datum	Bearbeiter	Änderungsbemerkungen