



Referenzen Schlüsselpersonen

Vorgesehene(r) Projektleiter(in) Strassen- / Tief- / Werkleitungsbau (PL)

Name:		Vorname:		Jahrgang:	
Firma:		Funktion:			
Grundausbildung:		Diplom / Jahr:			
Zusatzausbildungen:				Jahr(e):	
Im Beruf seit:		In der Firma seit:			
Telefon:		E-Mail:			
Mobile:					

Persönliches Referenzprojekt 1 des Projektleiters/der Projektleiterin

Projekttitel/Bezeichnung der Baumassnahme:
Bearbeitungszeit (von – bis)/
Jahr Inbetriebnahme:
Gesamtvolumen des bearbeiteten Projektes/Projektteils (Fr.):
Auftragssumme des bearbeiteten Teils (Fr.):
Aktueller Bearbeitungsstand:
Aufgabe/Funktion im Projekt:
Erbrachte Leistungen:

Durch Projektleiter(in) bearbeitete SIA-Phasen:

31	32	33	41	51	52	53
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Merkmale optional (:

Kantons-/ Hauptverkehrsstrassen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Veloverbindung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Elemente im Strassenraum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Elemente:		
Aufrechterhaltung des Verkehrs	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Strassen- inkl. Werkleitungsbau	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Innerstädtischer Bereich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Elemente:		
Bauen am, im oder über Gewässer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein



Besondere Umweltaspekte

☐ Ja

☐ Nein

Welche:

Auftraggeber:

Referenzperson

– Name, Funktion:

– Telefon:

– E-Mail:

Bemerkungen zur Referenzperson:

Persönliches Referenzprojekt 2 des Projektleiters/der Projektleiterin

Projekttitel/Bezeichnung der Baumaßnahme:

Bearbeitungszeitraum (von – bis)/
Jahr Inbetriebnahme:

Gesamtvolumen des Projektes (Fr.):

Auftragssumme des bearbeiteten Teils (Fr.):

Aktueller Bearbeitungsstand:

Aufgabe/Funktion im Projekt:

Erbrachte Leistungen:

Durch Projektleiter(in) bearbeitete SIA-Phasen:

31

32

33

41

51

52

53

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Besondere Merkmale:

Kantons-/ Hauptverkehrsstrassen

☐ Ja

☐ Nein

Veloverbindung

☐ Ja

☐ Nein

Elemente im Strassenraum

☐ Ja

☐ Nein

Elemente:

Aufrechterhaltung des Verkehrs

☐ Ja

☐ Nein

Strassen- inkl. Werkleitungsbau

☐ Ja

☐ Nein

Innerstädtischer Charakter

☐ Ja

☐ Nein

Elemente:

Bauen am, im oder über Gewässer

☐ Ja

☐ Nein

Besondere Umweltaspekte

☐ Ja

☐ Nein

Welche:



Auftraggeber:

Referenzperson

– Name, Funktion:

– Telefon:

– E-Mail:

Bemerkungen zur Referenzperson:



Vorgesehene(r) Stellvertreter(in) PL Strassen- / Tief- / Werkleitungsbau PL (Stv)

Name:		Vorname:		Jahrgang:	
Firma:		Funktion:			
Grundausbildung:		Diplom / Jahr:			
Zusatzausbildungen:				Jahr(e):	
Im Beruf seit:		In der Firma seit:			
Telefon:		E-Mail:			
Mobile:					

Persönliches Referenzprojekt 1 des Projektleiters/der Projektleiterin (Stv.)

Projekttitel/Bezeichnung der Baumass-
nahme:
Bearbeitungszeit (von – bis)/
Jahr Inbetriebnahme:
Gesamtvolumen des bearbeiteten Projek-
tes/Projektteils (Fr.):
Auftragssumme des bearbeiteten Teils
(Fr.):
Aktueller Bearbeitungsstand:
Aufgabe/Funktion im Projekt:
Erbrachte Leistungen:

Durch stellvertretende (n) Projektleiter(in) bearbeitete SIA-Phasen:

31	32	33	41	51	52	53
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Merkmale:

Kantons-/ Hauptverkehrsstrassen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Veloverbindung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Elemente im Strassenraum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Aufrechterhaltung des Verkehrs	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Elemente:		
Strassen- inkl. Werkleitungsbau	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Innerstädtischer Bereich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Elemente:		
Bauen am, im oder über Gewässer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besondere Umweltaspekte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Welche:		



Auftraggeber:

Referenzperson

– Name, Funktion:

– Telefon:

– E-Mail:

Bemerkungen zur Referenzperson:

Persönliches Referenzprojekt 2 des Projektleiters/der Projektleiterin (Stv.)

Projekttitel/

Bezeichnung der Baumassnahme:

Bearbeitungszeit (von – bis)/

Jahr Inbetriebnahme:

Gesamtvolumen des bearbeiteten Projek-
tes/Projektteils (Fr.):

Auftragssumme des bearbeiteten Teils
(Fr.):

Aktueller Bearbeitungsstand:

Aufgabe/Funktion im Projekt:

Erbrachte Leistungen:

Durch stellvertretende (n) Projektleiter(in) bearbeitete SIA-Phasen:

31	32	33	41	51	52	53
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Merkmale:

Kantons-/ Hauptverkehrsstrassen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Veloverbindung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Elemente im Strassenraum	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Elemente:	
Aufrechterhaltung des Verkehrs	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Strassen- inkl. Werkleitungsbau	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Innerstädtischer Bereich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Elemente:	
Bauen am, im oder über Gewässer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besondere Umweltaspekte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Welche:	



Auftraggeber:

Referenzperson

– Name, Funktion:

– Telefon:

– E-Mail:

Bemerkungen zur Referenzperson:



Vorgesehene(r) Bauleiter(in) Strassen-, Tief- und Werkleitungsbauten, Kunstbauten

Name:

Vorname:

Jahrgang:

Firma:

Funktion:

Grundausbildung:

Diplom / Jahr:

Zusatzausbildungen:

Jahr(e):

Im Beruf seit:

In der Firma seit:

Telefon:

E-Mail:

Persönliches Referenzprojekt 1 des Bauleiters/der Bauleiterin

Projekttitel/Bezeichnung der Baumassnahme:

Bearbeitungszeit (von – bis)/

Jahr Inbetriebnahme:

Gesamtvolumen des bearbeiteten Projektes/Projektteils (Fr.):

Auftragssumme des bearbeiteten Teils (Fr.):

Aktueller Bearbeitungsstand:

Aufgabe/Funktion im Projekt:

Erbrachte Leistungen

Durch Bauleiter(in) bearbeitete SIA-Phasen:

31

32

33

41

51

52

53



Besondere Merkmale:

Kantons-/ Hauptverkehrsstrassen

☐ Ja

☐ Nein

Strassen- inkl. Werkleitungsbau

☐ Ja

☐ Nein

Aufrechterhaltung des Verkehrs

☐ Ja

☐ Nein

Elemente im Strassenraum

☐ Ja

☐ Nein

Elemente:

Auftraggeber:

Referenzperson

– Name, Funktion:

– Telefon:

– E-Mail:

Bemerkungen zur Referenzperson:



Persönliches Referenzprojekt 2 des Bauleiters/der Bauleiterin

Projekttitel/Bezeichnung der Baumaßnahme:
Bearbeitungszeit (von – bis)/
Jahr Inbetriebnahme:
Gesamtvolumen des bearbeiteten Projektes/Projektteils (Fr.):
Auftragssumme des bearbeiteten Teils (Fr.):
Aktueller Bearbeitungsstand:
Aufgabe/Funktion im Projekt:
Erbrachte Leistungen

Durch Bauleiter(in) bearbeitete SIA-Phasen:

31	32	33	41	51	52	53
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Merkmale:

Kantons-/ Hauptverkehrsstrassen
Aufrechterhaltung des Verkehrs
Am, im oder über (Fließ-) Gewässer
Elemente im Strassenraum

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Elemente:

Auftraggeber:

Referenzperson

– Name, Funktion:

– Telefon:

– E-Mail:

Bemerkungen zur Referenzperson:
