| **Bezeichnung** | **Fundort** | **Verdachtsmoment** | **Bemerkung** | **Überblick** | **Detail** | **Visuelle Einstufung** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VB-1** | Badezimmer  OG  Wand / Decke / Boden | VM-2  Plattenkleber  Wand |  |  |  | Asbest: |
| **VB-2** | Wohnzimmer  EG  Cheminée | VM-17  Asbestschnüre  Cheminée |  |  |  | Asbest: |