

Bestellformular: Untersuchungen Walzasphalt

Auftraggeber		
Unternehmung		
Adresse / PLZ / Ort		
Name, Vorname / E-Mail	/	
	Telefon	Mobiltelefon
Versand Attest an	<input type="checkbox"/> Unternehmung	<input type="checkbox"/> Bauleitung <input type="checkbox"/> Projektleitung AVT

Baustelle			
Bezeichnung			
genaue Adresse			
Kontaktperson vor Ort			
Name, Vorname			
	Telefon	Mobiltelefon	
Funktion	<input type="checkbox"/> Bauführer	<input type="checkbox"/> Polier	<input type="checkbox"/> Bauleitung <input type="checkbox"/> PL AVT

Daten zur Probenahme			
Datum, Uhrzeit			
Expressprüfung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Prüfresultate liegen 4 – 5 Stunden nach Eingang im Labor vor)		
Belagssorte			
Mischgutsorte	Bindemittel	Zusätze	
Lieferwerk			
Probemenge	Korngrösse ≤ 16 mm: 1 Schachtel	Korngrösse ≥ 22 mm: 2 Schachteln	
Bemerkungen			

Untersuchungsauftrag		
Erstprüfungsbericht	<input type="checkbox"/> Ja, liegt vor Rezept / Code Nr.:	<input type="checkbox"/> Nein, noch ausstehend Unbedingt umgehend beim Lieferwerk einfordern und sofort dem Labor nachliefern.

Prüfumfang			
Mischgut	<input type="checkbox"/> Marshall-Prüfung	<input type="checkbox"/> Korngrößenverteilung	<input type="checkbox"/> lösl. Bindemittelgehalt
Bindemittel	<input type="checkbox"/> Nadelpenetration	<input type="checkbox"/> Erweichungspunkt RuK	<input type="checkbox"/> Penetrationsindex
	<input type="checkbox"/> Elastische Rückstellung	<input type="checkbox"/> Brechpunkt nach Fraas	<input type="checkbox"/> Kraft-Duktilität
Bohrkerne	<input type="checkbox"/> Schichtverbund	<input type="checkbox"/> Hohlraumgehalt	<input type="checkbox"/> Verdichtungsgrad
	<input type="checkbox"/> Schichtdicken	<input type="checkbox"/> Raumdichte	<input type="checkbox"/>

Einreichung des Formulars (Labor mit Bauherrschaft abgesprochen)	
Labor	
Adresse / PLZ / Ort	
E-Mail	
Telefon	Fax Nr.

Ort / Datum: Unterschrift Unternehmung.....