Bestellformular: Untersuchungen Walzasphalt

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Auftraggeber* | | | | |
| Unternehmung |  | | | |
| Adresse / PLZ / Ort |  | | | |
| Name, Vorname / E-Mail | / | | | |
|  | Telefon | | Mobiltelefon | |
| Versand Attest an | Unternehmung | Bauleitung | | Projektleitung AVT |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Baustelle* | | | | |
| Bezeichnung |  | | | |
| genaue Adresse |  | | | |
| *Kontaktperson vor Ort* | | | | |
| Name, Vorname |  | | | |
|  | Telefon | | Mobiltelefon | |
| Funktion | Bauführer | Polier | Bauleitung | PL AVT |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Daten zur Probenahme* | | | | |
| Datum, Uhrzeit |  | | | |
| Expressprüfung | Nein  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 | Ja, liegt vor | | Nein, noch ausstehend | |
|  | Rezept / Code Nr.: | | Unbedingt umgehend beim Lieferwerk einfordern und sofort dem Labor nachliefern. | |
| *Prüfumfang* | | | | |
| Mischgut | Marshall-Prüfung | Korngrössenverteilung | | lösl. Bindemittelgehalt |
| Bindemittel | Nadelpenetration | Erweichungspunkt RuK | | Penetrationsindex |
|  | Elastische Rückstellung | Brechpunkt nach Fraas | | Kraft-Duktilität |
| Bohrkerne | Schichtverbund | Hohlraumgehalt | | Verdichtungsgrad |
|  | Schichtdicken | Raumdichte | |  |

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

Ort / Datum: Unterschrift Unternehmung