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