

PRÜFAUFTRAG

Auftraggeber: _____
 Notifizierte Stelle: ja nein
 Postleitzahl : _____ Ort : _____
 Straße : _____ Nr. : _____
 Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Für jede Probenform und Prüfungsart bitte gesonderten Auftrag ausfüllen!

Probenanzahl: ___ Stück	Material	zu prüfen nach
<input type="checkbox"/> Würfel L= _____ (cm)	<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> 7 Tagen
<input type="checkbox"/> Prisma L= _____ (cm)	<input type="checkbox"/> Mörtel	<input type="checkbox"/> 28 Tagen
<input type="checkbox"/> Zylinder Ø= _____ (cm)	<input type="checkbox"/> Estrich	<input type="checkbox"/> 56 Tagen
<input type="checkbox"/> Bohrkerne Ø= _____ (cm)	<input type="checkbox"/> Ziegelstein	<input type="checkbox"/> _____ Tagen
<input type="checkbox"/> Bohrmehl	<input type="checkbox"/> Naturstein	<input type="checkbox"/> Materialkennwerte
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Gewünschte Prüfung: [ggf. jeweilige Prüfnorm eintragen]

<input type="checkbox"/> Druckfestigkeit	<input type="checkbox"/> Elastizitätsmodul statisch
<input type="checkbox"/> Biegezugfestigkeit	<input type="checkbox"/> Elastizitätsmodul dynamisch
<input type="checkbox"/> Haftzugfestigkeit	<input type="checkbox"/> Karbonatisierungstiefe
<input type="checkbox"/> Zugfestigkeit	<input type="checkbox"/> Andere Prüfung

Konformitätsaussage nach Norm/Spezifikation → (K) hinter gewünschte Prüfung setzen

Probenlagerung nach Anlieferung

bis 7d Wasser anschl. Klimakammer 20°C/65% RH Wasserlagerung bei 20 °C _____

Bauvorhaben : _____
 Bauteil : _____
 Probenbezeichnung : _____
 Tag der Herstellung : _____ Lieferscheinnummer : _____
 Festigkeitsklasse : C Sorte / Rezept Nr. : _____

Bemerkungen :

Annahme der Probe: _____ Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt: _____

 Datum, AMPA-Mitarbeiter _____ Datum, Auftraggeber _____

von AMPA auszufüllen: _____
 Prüfung zweckmäßig Rücksprache mit Kunden

Leitung der Prüfstelle:
 Prof. Dr. rer. nat. B. Middendorf Prof. Dr.-Ing. W. Seim Mönchebergstraße 7, 34125 Kassel
 Prof. Dr.-Ing. E. Fehling Lieferanschrift: Georg-Forster-Straße 6, 34125 Kassel
 Telefon: 0561 / 804-2601 Telefax: 0561 / 804-2662
Geschäftsführerin: Dipl.-Ing. J. Janowski M.Sc. E-Mail: baupruef@uni-kassel.de www.ampa-uni-kassel.de