

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

DIESEN BEREICH NICHT AUSFÜLLEN

Auftragseingang: _____ Probeneingang: _____ Sachbearbeiter: _____
 Auftragsnummer: _____ Interne Nummer: _____

Auftraggeber Originalbericht Expl. Berichtkopien Rechnungsadresse Rechnungsversand

Firma/Name _____
 Strasse/Nr. _____ Telefon _____
 PLZ/Ort _____ Fax _____

Auftragerteiler Originalbericht Expl. Berichtkopien Rechnungsadresse Rechnungsversand

Firma/Name _____
 Strasse/Nr. _____ Telefon _____
 PLZ/Ort _____ Fax _____

Bericht Expl. Berichtkopien

Firma/Name _____
 Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Objekt

Bauteil _____
 Baustoff _____
 Probenart _____
 Herstellungsdatum (Baujahr) _____ Entnahmedatum _____

Untersuchung Prüfergebnisse ohne Beurteilung Prüfergebnisse mit Beurteilung und Beratung

Probenbezeichnung	Prüfung (Bezeichnung/ Norm/Prüfungs-Nr.TFB)	Probenalter bei Prüfbeginn	Anzahl

Zerstörtes Probenmaterial wird unmittelbar nach der Prüfung entsorgt, das restliche Probenmaterial wird 6 Monate aufbewahrt.

Bemerkungen

Datum _____ Firma/Unterschrift _____

