

# Niederschrift über die Probenahme (Bindemittel/Dichtungsstoffe)

<b>Auftraggeber</b>		
<b>Baumaßnahme</b>		
Baumaßnahme Nr.	BAB/B/L/K Nr.	von Abs./Stat. bis Abs./Stat.
<b>Auftragnehmer, Entnahmestelle, Liefer- und Einbaudatum</b>		
Auftragnehmer/Einbaufirma		<b>Probe Nr.</b>
Hersteller des Stoffes	Bezeichnung des Stoffes	
Probe Entnahmestelle Abs./Stat.	Bauwerk	Entnahmedatum Uhrzeit
Probe aus: <input type="checkbox"/> Lieferfahrzeug <input type="checkbox"/> Bitumentank im Mischwerk <input type="checkbox"/> Kocher <input type="checkbox"/> Temperatur der Masse °C		
Geltungsbereich der Probe <input type="checkbox"/> Widerlager <input type="checkbox"/> Kappe <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/>		
von Abs./Stat.	bis Abs./Stat.	= m <sup>2</sup> <span style="border: 2px solid black;"><b>Lieferschein Nr.</b></span>
Lieferdatum	Einbaudatum	<span style="border: 2px solid black;"><b>Chargen Nr.</b></span>
Lufttemperatur °C	relative Luftfeuchtigkeit %	Witterung <input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> bedeckt <input type="checkbox"/> Niederschlag
<b>Bitumen/Bitumenemulsion</b>		
TL Bitumen-StB 07/13	<input type="checkbox"/> 20/30 <input type="checkbox"/> 30/45 <input type="checkbox"/> 50/70 <input type="checkbox"/> 70/100 <input type="checkbox"/> 160/220 <input type="checkbox"/> 120/200-40A <input type="checkbox"/> 45/80-50A <input type="checkbox"/> 25/55-55A	
	<input type="checkbox"/> 10/40-65A <input type="checkbox"/> 40/100-65A <input type="checkbox"/> 45/80-50C <input type="checkbox"/> 25/55-55C <input type="checkbox"/> 10/40-65C	
TL BE-StB 15	<input type="checkbox"/> C60BP4-S <input type="checkbox"/> C40B5-S <input type="checkbox"/> C60B4-S <input type="checkbox"/> C67BP4-DSH-V <input type="checkbox"/> C60B4-REP	
	<input type="checkbox"/> C67B3-REP <input type="checkbox"/> C60BP4-REP <input type="checkbox"/> C67BP3-REP <input type="checkbox"/> C67B3-OB <input type="checkbox"/> C69BP3-OB-1	
	<input type="checkbox"/> C69BP3-OB-2 <input type="checkbox"/> C70BP3-OB-1 <input type="checkbox"/> C70BP3-OB-2 <input type="checkbox"/> C65BP6-DSK <input type="checkbox"/> C60B10-BEM	
	<input type="checkbox"/> C60B4-N	
TL Sbit-StB 15	<input type="checkbox"/> Fm9BP2 <input type="checkbox"/> Fv9BP3	
<input type="checkbox"/> Voranstrichmasse gemäß ZTV-ING <input type="checkbox"/> Fugenmasse <input type="checkbox"/> elastische Fugenmasse gemäß ZTV-ING (ZTV Fug-StB/ TL Fug-StB)		
<input type="checkbox"/> Versiegelung	<input type="checkbox"/> Versiegelung	<input type="checkbox"/> DSH-V <input type="checkbox"/> PA
<input type="checkbox"/> Grundierung	<input type="checkbox"/> Kratzspachtelung	<input type="checkbox"/> ZTV-ING
<input type="checkbox"/> Bitumenschweißbahn	<input type="checkbox"/> metallkaschiert <input type="checkbox"/> nicht kaschiert	
<input type="checkbox"/> Bitumendichtungsbahn	<input type="checkbox"/> Bitumenschweißbahn	<input type="checkbox"/> AIB
<input type="checkbox"/> Flüssigkunststoff		
<input type="checkbox"/> Deckaufstrich Klebmasse ungefüllt		
<input type="checkbox"/> Klebmasse gefüllt	<input type="checkbox"/> Sonstiger Stoff (z. B. ZTV-ING) .....	
<b>Bestätigung</b> Die Probe wurde entsprechend den Vertragsbedingungen entnommen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
, den .....		Für den AN
<b>Untersuchungsauftrag</b> <input type="checkbox"/> Kontrollprüfung <input type="checkbox"/> zusätzliche Kontrollprüfung <input type="checkbox"/> Schiedsuntersuchung		
<b>An Baustoffprüfungen Ellrott -                  Dr. Reinhardt GmbH &amp; Co. KG                  Merkurstr. 1 D                  30419 Hannover (Marienwerder)</b>		
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Prüfung - nach dem mit dem NLStBV geschlossenen Vertrag.		
<b>Besonderheiten</b>		
Verteiler		
<b>Teilproben</b>	<b>Niederschriften</b>	
<input type="checkbox"/> Prüfstelle	<input type="checkbox"/> Prüfstelle	
<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> AG	
<input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> AN	
<input type="checkbox"/> Hersteller	<input type="checkbox"/> Hersteller	
		..... Für den AG (Datum, Unterschrift)
Telefon:	Fax:	E-Mail:

Zutreffendes ankreuzen