

# Niederschrift über die Probenahme (Bindemittel/Dichtungsstoffe)

<b>Auftraggeber</b>	
---------------------	--

<b>Baumaßnahme</b>			
Baumaßnahme Nr.	K Nr.	von km	bis km

<b>Auftragnehmer, Entnahmestelle, Liefer- und Einbaudatum</b>			
Auftragnehmer/Einbaufirma	<b>Probe Nr.</b>		
Hersteller des Stoffes	Bezeichnung des Stoffes		
Probe Entnahmestelle km	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 km	bis km	=	m <sup>2</sup>
			<b>Lieferschein Nr.</b>
			<b>Chargen Nr.</b>
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	<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 07	<input type="checkbox"/> C60BP1-S	<input type="checkbox"/> C40BF1-S	<input type="checkbox"/> C60B1-S	<input type="checkbox"/> C67BP5-DSH-V	<input type="checkbox"/> C60B5-REP			
	<input type="checkbox"/> C67B4-REP	<input type="checkbox"/> C60BP5-REP	<input type="checkbox"/> C67BP4-REP	<input type="checkbox"/> C67B4-OB	<input type="checkbox"/> C69BP4-OB			
	<input type="checkbox"/> C70BP4-OB	<input type="checkbox"/> C65BP1-DSK	<input type="checkbox"/> C60B1-BEM	<input type="checkbox"/> C60B1-N				

<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"/> Grundierung	<input type="checkbox"/> Bitumenschweißbahn	<input type="checkbox"/> Bitumendichtungsbahn	<input type="checkbox"/> Flüssigkunststoff	<input type="checkbox"/> Deckaufstrich Klebmasse ungefüllt
<input type="checkbox"/> Grundierung	<input type="checkbox"/> Versiegelung	<input type="checkbox"/> metallkaschiert	<input type="checkbox"/> Bitumenschweißbahn	<input type="checkbox"/> Klebmasse gefüllt	<input type="checkbox"/> Sonstiger Stoff (z. B. ZTV-ING) .....
<input type="checkbox"/> Bitumenschweißbahn	<input type="checkbox"/> Versiegelung	<input type="checkbox"/> nicht kaschiert			
<input type="checkbox"/> Bitumendichtungsbahn	<input type="checkbox"/> DSH-V	<input type="checkbox"/> ZTV-ING	<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> AIB	

<b>Bestätigung</b> Die Probe wurde entsprechend den Vertragsbedingungen entnommen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
, den .....	Für den AN	

**Untersuchungsauftrag**     **Kontrollprüfung**     **zusätzliche Kontrollprüfung**     **Schiedsuntersuchung**

<b>An Ingenieur-Beratung</b> <b>Ellrott + Dr. Reinhardt GmbH</b> <b>Merkurstr. 1 D</b> <b>30419 Hannover (Marienwerder)</b>	
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Prüfung - nach dem mit dem NLStBV geschlossenen Vertrag.	
<b>Besonderheiten</b>	

<table style="width:100%;"> <tr> <td><b>Verteiler</b></td> <td><b>Niederschriften</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prüfstelle</td> <td><input type="checkbox"/> Prüfstelle</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AG</td> <td><input type="checkbox"/> AG</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AN</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hersteller</td> <td><input type="checkbox"/> AN</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Hersteller</td> </tr> </table>	<b>Verteiler</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"/>	<input type="checkbox"/> Hersteller	<input type="checkbox"/> AN		<input type="checkbox"/> Hersteller	..... Für den AG (Datum, Unterschrift)
<b>Verteiler</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"/>												
<input type="checkbox"/> Hersteller	<input type="checkbox"/> AN												
	<input type="checkbox"/> Hersteller												
Telefon:	Fax:												

Zutreffendes ankreuzen