

Niederschrift über die Probenahme (Asphaltmischgut)

Auftraggeber			
Baumaßnahme			
Baumaßnahme Nr.	BAB Nr.	von km	bis km
Gesamtbefestigung	m ²	Bauklasse	
Auftragnehmer, Entnahmestelle, Einbaudatum			
Auftragnehmer/Einbaufirma	Lieferschein-Nr.:		
Mischwerk			
Entnahmestelle km	Bauwerk		
Richtungsfahrbahn	Abstand vom äußeren Rand		m
Einbau in	<input type="checkbox"/> Standstreifen	<input type="checkbox"/> Hauptfahrstreifen	<input type="checkbox"/> 1. Überholfahrstreifen <input type="checkbox"/> 2. Überholfahrstreifen
Geltungsbereich der Probe von km		bis km	= m ²
Einbaudatum	Uhrzeit	Witterung	<input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> bedeckt <input type="checkbox"/> Niederschlag
Soll-Einbaugewicht	kg/m ²	Soll-Einbaudicke	cm Einbautemperatur °C Lufttemperatur °C
Probe			
	Probe-Nr.		von insgesamt
			Proben der Mischgutsorte
Asphalttragschicht	<input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B50 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> 0/16 <input type="checkbox"/> 0/22 <input type="checkbox"/> 0/32	
	<input type="checkbox"/> obere <input type="checkbox"/> untere Lage		
Asphaltbinder	<input type="checkbox"/> 0/22 S <input type="checkbox"/> 0/16 S <input type="checkbox"/> 0/16	<input type="checkbox"/> 0/11 (Profilausgleich)	
Asphaltbeton	<input type="checkbox"/> 0/16 S <input type="checkbox"/> 0/11 S <input type="checkbox"/> 0/11 N	<input type="checkbox"/> 0/11 L <input type="checkbox"/> 0/8 N <input type="checkbox"/> 0/8 L <input type="checkbox"/> 0/5	
Splittmastixasphalt	<input type="checkbox"/> 0/11 S <input type="checkbox"/> 0/8 S <input type="checkbox"/> 0/8	<input type="checkbox"/> 0/5	
Gußasphalt	<input type="checkbox"/> 0/11 S <input type="checkbox"/> 0/11 <input type="checkbox"/> 0/8 S	<input type="checkbox"/> 0/8 <input type="checkbox"/> 0/5 <input type="checkbox"/> Schutz- <input type="checkbox"/> Deck- <input type="checkbox"/> Ausgleichsschicht	
Asphaltbeton (W)	<input type="checkbox"/> 0/11 W <input type="checkbox"/> 0/8 W <input type="checkbox"/> 0/5 W		
Tragdeckschicht	<input type="checkbox"/> 0/16		
Sonstiges Mischgut			
Eignungsprüfung-Nr.	vom		
Bestätigung Die Probe wurde entsprechend den Vertragsbedingungen entnommen.			
, den		
		Für den AN	

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

An Ingenieur-Beratung

Ellrott + Dr. Reinhardt GmbH

Merkurstr. 1 D

30419 Hannover (Marienwerder)

Ich bitte um Prüfung - nach dem mit dem NLStB geschlossenen Vertrag -

Ich bitte um Feststellung des Bindemittelgehaltes (mind. 10 Kontrollprüfungen - Kalkulationsbindemittelgehalt)

Besonderheiten

Verteiler Teilproben <input type="checkbox"/> Prüfstelle <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> Mischwerk	Niederschriften <input type="checkbox"/> Prüfstelle <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> Mischwerk Für den AG (Datum, Unterschrift)
		Telefon: _____ Fax: _____

Zutreffendes ankreuzen