



UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

DIESEN BEREICH NICHT AUSFÜLLEN

Auftragsnummer: _____ Probeneingang: _____ Sachbearbeiter: _____

Auftragseingang: _____

AUFTRAGGEBER

Originalbericht Expl. Berichtskopie Rechnungsadresse

Rechnungsversand

Firma/Name

Strasse/Nr. _____ E-Mail _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

AUFTRAGERTEILER

Originalbericht Expl. Berichtskopie Rechnungsadresse

Rechnungsversand

Firma/Name

Strasse/Nr. _____ E-Mail _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

OBJEKT

Bauteil

Baustoff

Probenart

Herstelldatum (Baujahr) _____ Entnahmedatum _____

UNTERSUCHUNG

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

Zerstörtes Probenmaterial wird unmittelbar nach der Prüfung entsorgt, das restliche Probenmaterial wird 2 Monate aufbewahrt.

BEMERKUNGEN

Datum _____ Firma/Unterschrift _____

