

WÜRFELANTRAG



An die staatlich akkreditierte
Boden- und Baustoffprüfstelle GmbH
 Schirmerstraße 12, 6040 Leonding
 Tel.: 0732/7720 DW 12394

Nr.

Baustelle		
Bauteil:		
Betonlieferfirma:		Werk: <input type="text"/>

	Druckfestigkeits- klasse	Zementsorte und Güte	Größt- korn	Konsis- tenz	ÖN-überwacht lt. Lieferschein	
Betonsorte:	C <input type="text"/>	CEM <input type="text"/>	GK <input type="text"/>	F <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Expositions- klassen:	<input type="text"/>					
Anzahl der Probekörper:	<input type="text"/>	Bezeichnung der Proben	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maße in mm	Würfel:	Kantenlänge	100 <input type="checkbox"/>	150 <input type="checkbox"/>	200 <input type="checkbox"/>	Andere Probekörper: <input type="text"/>

Datum der Probenherstellung:	<input type="text"/>		
Wasserlagerung 2.-7.Tag	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Lag.7.Tag bis Anlieferung: <input type="text"/>

Zweck d.Untersuchung:	Erstprüfung <input type="checkbox"/>	Konformitäts- prüfung <input type="checkbox"/>	Identitäts- prüfung <input type="checkbox"/>	Erhärtungs- prüfung <input type="checkbox"/>		
Prüfung n. Tagen:	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>	56 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Beantragte Untersuchungen nach Prüfvorschrift ONR 23303		
Druckfestigkeit <input type="checkbox"/>	Biegezug <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="text"/>
Abreissfestigkeit <input type="checkbox"/>	Spaltzug <input type="checkbox"/>	

Anmerkung:

Abschrift d. Prüfungszeugnisses an: <input type="text"/>	senden
--	--------

Es wird ersucht, die oben angegebenen Prüfungen gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Gebührensätzen des Tarifes der Boden- und Baustoffprüfstelle zu unseren- meinen Lasten durchzuführen

Name, Anschrift des Antragstellers; Firmenstempel	Unterschrift, Eingangsdatum