

**Teil 1 von 2: Rezepturspezifikation
RSS Flüssigboden®**

RE V180607.6.4

Allgemeine Daten

Kunde	*	
Projektbezeichnung/Projektnummer	*	
Einsatzzweck Flüssigboden (Kanalbau, im Wasser, FW, KV, Immo...) Spezielle Prüfungsumfänge unter Besonderheiten angeben.		
Gewünschter Fertigstellungstermin (Rezeptureinstellung)		
Ansprechpartner FiFB/LOGIC/PROV	*	
Ansprechpartner (Kunde) mit Tel.		
Rezeptur nach*1	<input type="checkbox"/> nach RAL GZ 507 <input type="checkbox"/> WN 6.03	
Abweichendes Prüfschema (Standard nach RAL GZ 507 ist 1 x 7 d, 1 x 28 d, 1 x 56 d oder Schema notieren)	<input type="checkbox"/> Standard nach RAL GZ 507	
Papierform für (bei Kompaktanlage bitte Software-Version ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mischwerk <input type="checkbox"/> KA SW 1.x <input type="checkbox"/> KA ab SW 2.x	

Bodenmechanische Parameter

Bodenansprache der gelieferten Bodenproben durch Auftraggeber/Bodengutachten nach DIN 18196, sonstiger Norm oder umgangssprachlich (z.B. GT, SU).	Probe 1:	Probe 2:
	Probe 3:	Probe 4:
Mischproben erstellen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Angabe des Verhältnisses der Mischproben zueinander		
Ist das Material bereits aufgekalkt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist das Material bereits separiert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Größtkorn Flüssigboden (Maschenweite Separator) [mm]		
Name Probenehmer (Verantwortlicher)		
Nr./Bezeichnung Probenahmeprotokoll		
Zementvorgabe/Sortenangabe (Probenmenge ab 1 kg, je nach Versuchsprogramm, erforderlich)	<input type="checkbox"/> CEM I <input type="checkbox"/> CEM II A-LL <input type="checkbox"/> keine	
	Vorgegebene Sorte:	
Maximaler Anteil WGK I (BCE, CaO)	<input type="checkbox"/> egal <input type="checkbox"/> 3 Massen-% ____ Massen-%	
Einzelfallprüfung bei Überschreitung 3 % WGK I	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *3	
Bodenklasse ungestörter Ausgangsboden nach DIN 18300	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> unbekannt	
Kontakt zu Schmutzwasserleitungen *2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Einstufung des Ausgangsmaterials nach LAGA EW 98/Deponieklassen	* <input type="checkbox"/> Zo <input type="checkbox"/> Z1 <input type="checkbox"/> Z2 <input type="checkbox"/> >Z2 <input type="checkbox"/> DKo <input type="checkbox"/> DKI <input type="checkbox"/> DKII <input type="checkbox"/> DKIII <input type="checkbox"/> DKIV	
Sind besondere Schutzmaßnahmen (Laborsicherheit) erforderlich? Z.B. Atemmaske, .../welche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Teil 2 von 2: Rezepturspezifikation RSS Flüssigboden®	RE V180607.6.4
--	-----------------------

Technologische Eigenschaften (Produktionseigenschaften)

Konsistenz	Fließfähig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausbreitmaß [cm]: _____	
	Plastisch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausbreitmaß [cm]: _____ <input type="checkbox"/> trocken	
Schnelle Refixierung -> Wenn ja, Angabe zeitlicher Verlauf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	___ h: ___ N/mm ²	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Absetzmaß [%]	<input type="checkbox"/> < 1% <input type="checkbox"/> sonstiges _____		Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere Anforderung an Fließfähigkeit (z.B. Pumpbarkeit mit Angabe Pumpentfernung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Schwimmende Verlegung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Einbau unter Wasser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Spezielle Probenlagerung (z.B. Aussenlagerung, unter Wasser, Kühlschranks...)			

Gebrauchsspezifische Eigenschaften

Einaxiale Druckfestigkeit [N/mm ²]			
Tragfähigkeit EVd [MN/m ²]	Wert:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kf-Wert [m/s]	Kleiner:	Größer:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Immobilisierung -> wenn ja, Ziel der Immobilisierung angeben, Anhang 1 hinzufügen*4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zuordnung:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einbau im Grundwasserschutzgebiet/Zone	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zone (ggf. Lf und pH relevant):	
Mineralische Kapselung -> wenn ja, Angabe kf-Wert [m/s]	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haftreibung [kN/m ²] (Fernwärme + Wärmeableitung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gleitreibung [kN/m ²] (Fernwärme)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Optional für Tau max PE-Rohr/Flüssigboden (Fernwärme)	D _A PE-Rohr [mm]:	D _A Stahl-Innenrohr (FW) [mm]:	
Wärmeleitfähigkeit (Lambda-Wert) [mW/mxK] bei 20°C	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert:	Prüfung *3 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstiges:

Fehlende Angaben werden als nicht relevant angesehen. Felder mit * sind Pflichtangaben. *1 Für Angabe: Rezeptur nach „RAL“ sind die Vorgaben durch einen nach RAL zugelassenen Fachplaner, der RAL bzw. dem FiFB zu bestätigen. *2 Durch Fäkalien kontaminierte Böden sind getrennt zu behandeln (Aufkalkung oder Entsorgung). *3 Es entstehen Mehrkosten. *4 Info: Immobilisierungsrezepturen werden durch die Fa. LOGIC Logistic-Engineering (LOGIC) erstellt. Die FiFB GmbH übernimmt lediglich das Anmischen auf Anweisung der LOGIC.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt:

Datum / Unterschrift Auftraggeber: Entgegennahme Labor: