

Probenahmeprotokoll RSS Flüssigboden®	PPFb V151209.5.9
--	-------------------------

Art der Überwachung: Fremdüberwachung Eigenüberwachung Rezeptureinstellung Erstprüfung

Projektdatei/Ausgangsmaterial

Hersteller:	Kunde:	
Bauvorhaben (Straße, Ort):	Einbauort/Stationierung:	
Mischplatz/Mischwerk:	Mischmeister:	
Eigenfeuchte Boden [%]:	Bodenprobe entnommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bodenprobe gekalkt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bodenbeschreibung:	Einstufung Ausgangsboden: <input type="checkbox"/> Z0 <input type="checkbox"/> Z1.1 <input type="checkbox"/> Z1.2 <input type="checkbox"/> Z2 <input type="checkbox"/> >Z2 <input type="checkbox"/> DK 0 <input type="checkbox"/> DK I <input type="checkbox"/> DK II <input type="checkbox"/> DK III <input type="checkbox"/> DKIV	
<input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> bedeckt <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee	Temperatur Luft [°C]:	

RSS Flüssigboden®

Lieferschein-, Bonnummer (Lieferschein ist beigelegt):

Liefermenge [m³]:		Rezeptdaten Probenahme	neue Rezeptur kf	neue Rezeptur kp
Beginn Herstellung FB:	RezepturNr.:			
Ende Herstellung FB:	Boden trocken [kg/m³]:			
Ende Mischerentleerung:	RSS FBC [kg/m³]:			
Datum Probenahme:	B-CE [kg/m³]:			
Uhrzeit Probenahme:	Gesamtwasser [kg/m³]:			
	Ausbreitmaß [cm]:	Ist:		

Wasserzugabe auf Baustelle: _____ kg/m³ ja nein Menge bei Gesamtwasser berücksichtigt: ja nein

Anlieferung mit drehender Mischtrommel: ja nein Ergebnis Sichtprüfung Homogenität:
 homogen heterogen

Beschreibung der Heterogenität: Klumpen Ø: _____ cm Materialtrennung
 sonstiges:

Geruch/Farbe der Proben: Probenahme aus Mitte Mischtrommel: ja nein
 Probenahme aus Graben: ja nein

Anzahl Zylinder Ø 9,6 cm, Höhe 12 cm: Sonstige Probekörper:

Gültigkeitsdatum Rezeptur: Beginn Probentransport [hh.mm]:

Für Bemerkungen bitte die Rückseite nutzen. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt:

Name/Unterschrift:Entgegennahme Labor: