

**Protokoll Absetzmaß von RSS Flüssigboden Teil 01 PAbM V190912.0.3**

Hersteller: \_\_\_\_\_ Mischmeister: \_\_\_\_\_

**Messwerte**

Nr.	Ende Hrst. Datum/Zeit	LaborNr/ LieferscheinNr.	Messung 1				Masse [g] Flüssig- boden	Prüfer/ Unterschrift
			Datum/ Zeit	Füllhöhe Zyl. H <sub>0</sub> [mm]				
				4	5	6		
0	1	2	3	7	8			

1: Beladung Ende  
 3: Zeitpunkt Verfüllung Prüfkörper  
 4, 5, 6: Höhe bei vollständiger Befüllung, gemessen an drei Meßpunkten