

Niederschrift über die Entnahme von Asphalt-Mischgut und Untersuchungsauftrag

Auftraggeber _____

Baumaßnahme, Bauteil _____
 _____ **Belastungsklasse** _____

Ausführendes Unternehmen _____

Mischanlage _____

Bezeichnung der Probe _____ **Einbaudicke / -menge** _____ cm / kg/m²

Entnahmestelle
 (km/Station/Profil) _____ **Entnahmetag** _____

Art der Probe

<input type="checkbox"/> Asphalttragschicht AC ____ T S	<input type="checkbox"/> Deckschicht-Asphaltbeton AC ____ D S
<input type="checkbox"/> Asphalttragschicht AC ____ T N	<input type="checkbox"/> Deckschicht-Asphaltbeton AC ____ D N
<input type="checkbox"/> Asphalttragschicht AC ____ T L	<input type="checkbox"/> Deckschicht-Asphaltbeton AC ____ D L
<input type="checkbox"/> Asphaltbinder AC ____ B S	<input type="checkbox"/> Asphalttragdeckschicht AC 16 TD
<input type="checkbox"/> Asphaltbinder AC ____ B N	<input type="checkbox"/> Offenporiger Asphalt PA _____
<input type="checkbox"/> Splittmastixasphalt SMA ____ S	<input type="checkbox"/> Gussasphalt MA _____ S
<input type="checkbox"/> Splittmastixasphalt SMA ____ N	<input type="checkbox"/> Gussasphalt MA _____ N

oder _____

Zweck der Probenahme

<input type="checkbox"/> Anlaufprobe	<input type="checkbox"/> Kontrollprüfung	<input type="checkbox"/> Schiedsuntersuchung
<input type="checkbox"/> Eigenüberwachung	oder _____	

Untersuchungsumfang nach ZTV Asphalt-StB

(Bindemittelgehalt, Korngrößenverteilung, Erweichungspunkt RuK, Marshall-Hohlraumgehalt)
 mit: Elastische Rückstellung bei PmB-Bindemittel Ablauftest / Faseranteil Stat. Eindringtiefe bei Gussasphalt

Sollwerte nachfolgend angeben, lt. Eignungsnachweis / Erstprüfung Nr. _____ vom _____	
oder Eignungsnachweis / Erstprüfung beilegen	
Kornanteil > 2 mm (grobe GK) _____ M.-%	Anteil > 5,6 mm bei SMA 11 S _____ M.-%
Kornanteil 0,063 - 2,0 mm (feine GK) _____ M.-%	Bitumensorte _____
Kornanteil < 0,063 mm (Füller) _____ M.-%	Bindemittelgehalt, gesamt _____ M.-%
Grobkornanteil _____ M.-%	EP RuK des result. Bindemittels _____ °C
Anteil < 0,125 mm bei AC-Sorten _____ M.-%	Art / Menge Zusätze _____ M.-%

Gesteinsart / Granulatmenge _____

Teilproben erhielten Auftraggeber Auftragnehmer Mischguthersteller

IFM Dr. Schellenberg Rottweil GmbH, Rottweiler Straße. 13, 78628 Rottweil, Tel. 0741/17436-30, Fax 0741/17436-59

Kostenträger der Prüfungen _____

Prüfberichte senden an _____ Ansprechpartner / Tel. _____

Die vorschriftsmäßige Probenahme nach TP Asphalt-StB, Teil 27 bestätigen:

 Ort Datum für den Auftragnehmer für den Auftraggeber