

Auftragsformular und Probenahmeprotokoll

Probenart
<input type="checkbox"/> Restabfall
<input type="checkbox"/> Sekundärbrennstoff
<input type="checkbox"/> Bioabfall
<input type="checkbox"/> Co-Substrat
<input type="checkbox"/>

Wird vom Labor ausgefüllt	
Angebot Nr.	
Probeneingang	Datum
	<input type="checkbox"/> sachgerecht <input type="checkbox"/> unsachgerecht
Labornummer	

Auftraggeber

Firma	
Ansprechpartner	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon-Nr.	
Fax-Nr.	
E-Mail	
USt_ID	

Rechnungsadresse (falls abweichend vom Auftraggeber)	
Durchschrift des Befundes an:	
Name	
Fax-Nr.	
E-Mail	

Probenkennung

Probenbezeichnung	
Herkunft	

Datum Probenahme	
Probenehmer	

Gewünschte Untersuchung

<input type="checkbox"/> Deklarationsanalyse DepV (TS, pH-Wert, µS, TOC, DOC, AT ₄)
<input type="checkbox"/> Deklarationsanalyse DepV (TS, pH-Wert; µS, TOC, DOC, GB ₂₁)
<input type="checkbox"/> Trockensubstanz (Wassergehalt)
<input type="checkbox"/> Glühverlust (Glührückstand)
<input type="checkbox"/> pH Wert
<input type="checkbox"/> Schwermetalle (Pb, Cd, Cr, Ni, Cu, Hg, Zn)
<input type="checkbox"/> Atmungsaktivität (AT ₄)
<input type="checkbox"/> Gasbildungsrate (GB ₂₁) – DIN 38414-S8
<input type="checkbox"/> Gasbildungsrate (GB ₂₁) inkl. Gasqualität, o TS nach VDI 4630
<input type="checkbox"/> Restgaspotential (GB ₆₀) nach VDI 3475
<input type="checkbox"/> Heizwert
<input type="checkbox"/> Chlor, gesamt
<input type="checkbox"/> Schwefel, gesamt
<input type="checkbox"/> Sortieranalyse
<input type="checkbox"/> Sonstiges

Ort/Datum		Unterschrift Auftraggeber		Unterschrift Probenehmer	
Erstellt: EM	Geprüft: SD	Freigegeben: ELS			
Datum: 09.11.2016	Version 03	Kennung: Auftragsformulare für unbehandelte Abfälle, Bioabfälle, Sekundärbrennstoffe, Co-Substrate und Sonstiges		Seite 1 von 1	