

Niederschrift über die Entnahme von Bohrkernen (Asphalt)

Auftraggeber	
---------------------	--

Baumaßnahme			
Baumaßnahme Nr:	BAB/B/L/K Nr.	von km	bis km

Auftragnehmer, Entnahmestelle, Einbaudatum		Probe-Nr.:
Auftragnehmer/Einbaufirma:	Entnahmedatum:	
Mischwerk:	Bauklasse:	

Nr. der Bohrkern	Entnahmestelle km	Richtungsfahrbahn	Fahrstreifen	Abstand vom äußeren Rand	
Einbau	Asphalttragschicht		Binderschicht	Deckschicht schicht
	untere Lage	obere Lage			
Mischgutart					
Unterlage verfestigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Einbaudicke Soll / Ist (cm)	/	/	/	/	/
Einbaudatum					

Mischgutproben					
Nr. der Mischgutprobe					
oder					
Nr. des Kontroll- prüfzeugnisses					

Schichtenverbund vorhanden zwischen bzw. mit	alter Unterlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Deckschicht/Binderschicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Deckschicht/Tragschicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Binderschicht/Tragschicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tragschicht/Tragschicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bestätigung: Die Probe wurde entsprechend den Vertragsbedingungen entnommen
, den

Für den AN

Untersuchungsauftrag **Kontrollprüfung** **zusätzliche Kontrolluntersuchung** **Schiedsuntersuchung**

An Dr. Moll GmbH, Prüfinstitut u. Ingenieurbüro Sattlerstraße 42 30916 Isernhagen	<input type="checkbox"/> ergänzende Kontrollprüfung für Spurbildungstest an 2 Bohrkernen Ø 30 cm (Richtungspfeil angeben)
--	--

Ich bitte um Feststellung des Verdichtungsgrades	und zusätzlich des Hohlraumgehaltes
<input type="checkbox"/> Tragschicht <input type="checkbox"/> obere Lage <input type="checkbox"/> untere Lage	<input type="checkbox"/> Deckschicht <input type="checkbox"/> Schicht
<input type="checkbox"/> Binderschicht <input type="checkbox"/> Schicht	nach dem mit dem NLStB geschlossenen Vertrag
Besonderheiten	

Verteiler Teilproben für den AG (Datum, Unterschrift)
<input type="checkbox"/> Prüfstelle	Telefon
<input type="checkbox"/> Prüfstelle	Fax
<input type="checkbox"/> AG	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> AN	

Zutreffendes ankreuzen