

Protokoll zur Probenvorbereitung

1 Auftragsnr.: <i>(falls vorhanden)</i>		2 Datum:	
--	--	----------	--

3 Flüssigkeitstyp:	<input type="checkbox"/> HFB	<input type="checkbox"/> HFC
	<input type="checkbox"/> HFDR	<input type="checkbox"/> HFDU

4.1 Auftraggeber:		5.1 Hersteller und Herstellungsort: <i>(falls abweichend von Auftraggeber)</i>	
-------------------	--	---	--

4.2 Kontaktdaten des Auftraggebers:		

6 Angaben zur eindeutigen Identifizierung des Produkts			
6.1 Markenname / Produktbezeichnung:			
6.2 Farbe:			
6.3 Dichte:	$\text{kg/m}^3 \pm$	kg/m^3	
6.4 Viskosität	$\text{mm/s}^2 \pm$	mm/s^2	

Dieses Dokument umfasst zwei Seiten. Bitte auch die folgende Seite beachten!

7 Angaben zur Toxizität (Enthaltene Stoffe / Verbindungen)

(Alle Angaben in Massenanteilen. Es genügen Angaben in der Form 0%, <1%, <5%, <10%, <15% oder> 15%)

<input type="checkbox"/> Schwermetalle: (Blei, Cadmium, Quecksilber, ...)	Gew.-%	<input type="checkbox"/> Halogene: (Flour, Chlor, Brom, ...)	Gew.-%
<input type="checkbox"/> Polychlorierte Byphenyle:	Gew.-%	<input type="checkbox"/> Antimontrioxid:	Gew.-%
<input type="checkbox"/> Phenylether:	Gew.-%	<input type="checkbox"/> Schwefel:	Gew.-%
<input type="checkbox"/> Phosphor:	Gew.-%	<input type="checkbox"/> CMR-Stoffe:	Gew.-%

Hiermit bestätigen wir, dass die in diesem Dokument gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen und die ausgewählten / angefertigten Prüfmuster das oben genannte Produkt im späteren Anwendungsfall repräsentieren

Die technischen Datenblätter und / oder Sicherheitsdatenblätter werden vorab, spätestens jedoch bei Lieferung der Prüfmuster zur Verfügung gestellt.

8.1 Ausführender:

8.2 Abteilung:

8.3 Funktion:

Datum, Unterschrift, Stempel

Hinweis:

Bitte überprüfen Sie die uns gemachten Angaben sorgfältig. Nur bei Vorlage exakter Angaben kann eine zügige Erstellung der Prüfberichte erfolgen. Stellen sich Angaben während der Prüfung als falsch oder fehlend heraus, behält sich der Auftragnehmer vor, den Auftraggeber für die Folgen haftbar zu machen und beispielsweise anfallende Reinigungs- oder Reparaturkosten gesondert in Rechnung zu stellen.

Dieses Dokument bitte ausgefüllt und unterzeichnet per E-Mail (dmt-firetest@dmtd.de) oder Fax (+49 231 5333 299) an DMT GmbH & Co. KG zurücksenden.

9 Bemerkungen: