

Probeneingang: _____
Datum Lfd.-Nr.

Auftraggeber: _____
Name, Firma

Straße

PLZ, Ort

Probenmaterial: _____
Anzahl der Probekörper und Bezeichnung

Art der Prüfung: _____

Bauwerk: _____

Bauteil: _____

Sonstige Angaben: _____

Herstellungsdatum: _____

Entnahmedatum: _____

Prüfen nach Tagen: _____

Geforderte Betongüte: _____

Eindringtiefe: _____

Rezeptur Nr.: _____