|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Standort:** |  |  |  |
|  |  |  |  **Spezielle Anforderungen: Untersuchung von:** |
| **Übergabedatum:** |  | **Laborprojekt-Nr.:**(Barcode)  |  | [ ]  Fraktion < 2 mm | [ ]  Fraktion > 2 mm | [ ]  Fraktion < 20 µm |
|  |  |  |  | [ ]  Fraktion < 22,4 mm | [ ]  Gesamtfraktion |  |
| **Objekt:** |  |
| **Ansprechpartner Kiwa GmbH:** |  |  |  |
| **Auftrag vom:** |  | **Fertigstellungstermin:** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Probenahmenummer** | **Probenbezeichnung****(z. B. Entnahmestelle, Tiefe etc.)** | **Rückstellprobe (x wenn ja)** | **Prüfauftrag** | **Doppel-best.** | **Labor-Nummer** |
|  | **Probenahmevolumen** |
|  | **Konzentrations-****bereich** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

 **Anlage(n):** [ ]  **ja** [ ]  **nein**

**Prüfgegenstand/Probenart:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Sonstiges:** |  |

[ ]  **Abfall** [ ]  **Boden** [ ]  **Wasser** [ ]  **Luft** [ ]  **Sedimente + Baggergut** [ ]  **RC-Material**

**Anforderungen lt. VE OFD-H-BAM:** [ ]  **ja** [ ]  **nein**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemerkungen / Hinweise:** |  |

**Auftragsbestätigung (gilt in Zusammenhang mit vorliegendem Angebot bzw. Rahmenvereinbarung):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beauftragt - Kunde** |  | **Annahme - Labor** |  |

Datum/UnterschriftDatum/Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| **Laborprojekt-Nr.:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Probenahmenummer** | **Probenbezeichnung****(z. B. Entnahmestelle, Tiefe etc)** | **Rückstellprobe (x wenn ja)** | **Prüfauftrag** | **Doppelbest.** | **Labor-Nummer** |
|  | **Probenahmevolumen** |
|  | **Konzentrations-****bereich**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |