

# Niederschrift über die Entnahme von Proben aus Asphaltmischgut nach DIN EN 12697, Teil 27

# ZuB

Baumaßnahme: \_\_\_\_\_ von km \_\_\_\_\_ bis km \_\_\_\_\_

Auftraggeber: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Auftragnehmer/Einbaufirma: \_\_\_\_\_

Lieferwerk oder Mischanlage: \_\_\_\_\_

Einbau- / Entnahmedatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

INGENIEURGESELLSCHAFT  
FÜR ZUSCHLAG- UND  
BAUSTOFFTECHNOLOGIE  
mbH

PRÜFSTELLE  
FÜR ERD- UND STRASSENBAU  
anerkannt nach RAP Stra

Max-Planck-Straße 1  
64859 Eppertshausen

Tel.: 06071/63 65 865  
Fax: 06071/63 65 866  
e-mail: info@zubgbmh.de

## Angaben zu Witterungs- und Einbaubedingungen

Witterung	Lufttemperatur [°C]	Einbautemperatur [°C]	Soll-Einbaugewicht / -dicke kg/m <sup>2</sup> / cm
<input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> bedeckt <input type="checkbox"/> Schnee			

## Angaben zu entnommenen Proben

Bezeichnung der Proben	Geltungsbereich km / m <sup>2</sup>	Asphaltmischgutart / -sorte	Ort der Probenahme
		<input type="checkbox"/> Asphaltbeton 0/___(S) <input type="checkbox"/> Splittmastixasphalt 0/___(S) <input type="checkbox"/> Gussasphalt 0/___(S) <input type="checkbox"/> Asphalttragdeckschicht 0/___ <input type="checkbox"/> Asphaltbinder 0/___(S) <input type="checkbox"/> Asphalttragschicht 0/___(B) (C) (CS) <input type="checkbox"/> obere Lage <input type="checkbox"/> untere Lage <input type="checkbox"/> sonstige _____	<input type="checkbox"/> vom Transportfahrzeug <input type="checkbox"/> bei Entladung des Transportbehälters <input type="checkbox"/> Verteilerschnecke (Straßenfertiger) <input type="checkbox"/> aus Asphalthaufen <input type="checkbox"/> sonstige _____

## Angaben zu verwendeten Eignungsprüfung

Eignungsprüfung	Dem Bauvertrag zugrunde liegende Sollzusammensetzung			
EP-Nr.: _____	Bindemittelart / -sorte:	M.- %	Anteil an Gesteinskörnung > 2 mm	M.- %
Ersteller: _____	Bindemittelmenge:	M.- %	Anteil an Gesteinskörnung 0,063 - 2 mm	M.- %
	Zusatzmittel:	M.- %	Anteil an Gesteinskörnung 0,063 mm	M.- %

## Angaben zum Untersuchungsauftrag

Zweck der Probenahme	Kontrollprüfung <input type="checkbox"/>	zusätzliche Kontrollprüfung <input type="checkbox"/>	Schiedsuntersuchung <input type="checkbox"/>
<b>gewünschte Untersuchungen</b>	<input type="checkbox"/> Volluntersuchung (Bindemittelgehalt, Korngrößenverteilung, Hohlraumgehalt MPK, Marshallstabilität/Fließwert, EP RuK) <input type="checkbox"/> Volluntersuchung (Bindemittelgehalt, Korngrößenverteilung, Hohlraumgehalt MPK, EP RuK) <input type="checkbox"/> Mischgutzusammensetzung (Bindemittelgehalt, Korngrößenverteilung, EP RuK) <input type="checkbox"/> Sonstige _____		
<b>Teilproben (Mischgut) erhielten</b>	<input type="checkbox"/> Prüfstelle <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> MA	<b>Niederschriften erhielten</b>	<input type="checkbox"/> Prüfstelle <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> MA

Ort und Datum:

Für den Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Für den Auftragnehmer: \_\_\_\_\_