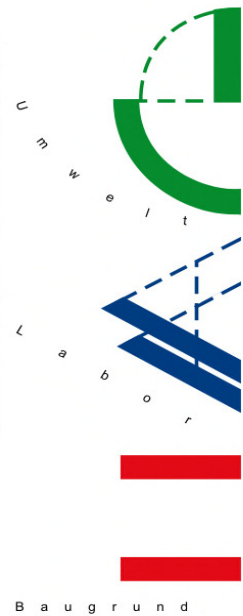


**Probenahmeprotokoll und Untersuchungsauftrag nach den Technischen Prüfvorschriften für Asphalt im Straßenbau / TP Asphalt-StB Teil 27 Probenahme**

Entnahme von Asphaltmischgut und von Ausbauproben	
Auftraggeber	
Baumaßnahme	
Ausführender Bauunternehmer	
Lieferfirma und Kfz-Kennzeichen	
Wetter bei Asphalteinbau	
Datum der Probenahme	
Wetter bei Probenahme	
Der Probenahme zugehöriger Bereich	
Bauklasse	
Auftragnehmer	
Einbaufirma	
Asphaltmischwerk	

**INSTITUT DR. HAAG**



Art der Probe			
<input type="checkbox"/> Mischgut	<input type="checkbox"/> Bohrkerne (D: ____ mm)	<input type="checkbox"/> Eingsusstück	<input type="checkbox"/> Aushackstück
Probenbezeichnung		Art und Anzahl der entnommenen Ausbauproben	
Lieferscheinnummer		Schichtenaufbau (Soll)	
Entnahmestelle		Zu prüfende Schicht(en)	
Probenbezeichnung		Solldicke der zu prüfenden Schicht(en)	
Entnahmestelle/Station/Baukilometer/ Fahrstreifen/		Mischgutart/-sorte der zu prüfenden Schicht(en)	
Richtungsfahrbahn			
Lage und Anzahl der Proben, ggf. Skizze anfertigen		Fehlender Schichtenverbund	
Entnahme aus	<input type="checkbox"/> Lkw	<input type="checkbox"/> Verteilerschnecke	<input type="checkbox"/> Kocher <input type="checkbox"/> _____

Angaben aus dem Eignungsnachweis					
Nummer und Datum der Erstprüfung		Bindemittelgehalt		Füllergehalt	
Mischgutart/-sorte		Anteile an feiner Gesteinskörnung		Grobkornanteil	
Bindemittelart/-sorte		Anteil an grober Gesteinskörnung		Sonstiges	
Bei Gussasphalt: Füllstand des Rührwerkskessel bei Probenahme		Ausbauasphalt	<input type="checkbox"/> ja ____ M.-%	<input type="checkbox"/> nein	

Angaben zum Untersuchungsauftrag	
Zweck der Probenahme	<input type="checkbox"/> Kontrollprüfung <input type="checkbox"/> Eingrenzung <input type="checkbox"/> Schiedsuntersuchung <input type="checkbox"/> Schadensfeststellung
Untersuchungsumfang	
Beauftragte Prüfstelle	<b>Institut Dr. Haag GmbH Friedenstraße 17 70806 Kornwestheim Tel.: 07154-80080</b>
Adressaten für den Bericht / Rechnung	
Anzahl der Teilproben	

Die korrekte Probenahme nach den TPA 27 wird bestätigt	
Datum, Unterschrift Auftraggeber	Datum, Unterschrift Auftragnehmer