

Probenahmeprotokoll

Probenummer			
Land	Halbjahr I./II./Wiederholung	Datum der Probenahme	Interne Nummer des Werkes

Probenahme für Linie/Schmelzaggregat:	
--	--

Art der Probenahme:	<input type="checkbox"/> persönlich vor Ort	<input type="checkbox"/> Videoüberwachung
Probenahme erfolgt an Linie:		
Probenahme erfolgt an Zerfaserung ohne Bindemittel:		
Probenahme erfolgt aus dem Lager:		
Produktionsdatum der Lagerprobe:	_____	
Begründung für Entnahme aus dem Lager:	_____	

Hat eine zeitweise Produktion stattgefunden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Adresse des Produktionswerkes:

Die Eigenüberwachung wurde überprüft und hat nach den Regeln der GGM stattgefunden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Bemerkungen:

Adresse des Analyseinstitutes:

Vertreter des Produktionswerkes:	Datum	Unterschrift

Adresse des Probenahmeinstitutes:	Datum	Name/Unterschrift/Stempel