

Anfrage Laborauftrag / Vorgaben für Angebot

Ansprechpartner Datum

Ansprechpartner Stellvertreter Auftragsnummer

Firmenname

Versandadresse

Rechnungsadresse

Stadt Land PLZ

Telefon Fax E-Mail-Adresse

DIE BESTELLUNG MUSS VOR START DER PRÜFUNG EINGEGANGEN SEIN

Prüfung:

Die Proben sollen wie folgt geprüft werden:

Zugrundeliegende Norm
(Besondere Angaben, ISO, DIN, usw.): _____

Zusätzliche Informationen: _____

Prüfdauer: _____ Stunden KJ Zyklen

Probenanzahl: _____ **Anzahl an Referenzproben:** _____

Probengröße: _____

Dürfen die Proben bei Bedarf zugeschnitten werden? ja nein

Dürfen die Proben halb abgedeckt werden? ja nein

Probenbeschreibung, ggf. eine weitere Seite anfügen:

Probenbezeichnung	Prüfdauer

Die zu belichtende Seite ist beschriftet / unbeschriftet

Sollen Die Proben zusätzlich hinterlegt werden? ja nein, wenn „Ja“, wie: _____

Beurteilungen:

Beurteilungsart/Intervall nach KJ nach Stunden nach Zyklen

- Visuelle Beurteilung nach _____
 Farbmessung nach _____
 Glanzmessung nach _____
 Digitalfoto nach _____

Art der visuellen Beurteilung:

Graumaßstab nach DIN EN ISO 105 A02

Andere (Beschreibung) _____

Farbmessung

Standard: _____

Farbsystem:

CIELAB CIE X,Y,Z Andere _____

Lichtart:

D65 C A Andere _____

Beobachter:

10° 2°

Geometrie:

ausschließlich diffus

Gerichtete Reflexion:

Eingeschlossen Ausgeschlossen

Reflektion

Transmission

Glanzmessung **Standard:** _____

Geometrie:

20° 60° 85°

Digitalfotografie

Rücksendung durch: Normal Express Andere _____

(Der Transport muss rückführbar sein)