

Begleitschreiben zum Schaummittelmuster

TM011.1 Version:04/15

Fabrik chemischer Präparate von
 Dr. Richard Sthamer GmbH & Co. KG
 Labor
 Liebigstraße 5

 D-22113 Hamburg

Absender:	
	Tel.-Nr.:
	Fax-Nr.:
	E-Mail:
Kunden Nr.:	Datum:
Ansprechpartner/in:	Bestellnummer:

Sehr geehrte Kunden,
 wir bitten Sie, dieses Schreiben sorgfältig auszufüllen und der Schaumprobe beizufügen, Sie helfen uns damit, die Bearbeitungszeit zu verringern. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Datum Probenahme:	Zumischung %	Schaummittelart							Wasser		Verschäumung			Analytik					
		AFFF	AFFF/AR	FFFP	Fluor-Protein	MBS	Premix	Protein	Leitungswasser	Seewasser	Schwertschaum	Mittelschaum	Leichtschaum *	IMO MSC/Circ.	Eilig	Qualitätskontrolle	PFOS-Untersuchung	Konzentrationsbestimmung	Frostschütz-Untersuchung
Probenbezeichnung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mustermenge
 mind. 1 L, für Konzentrationsbestimmung bei Premix-Feuerlöschanlagen benötigen wir zusätzlich 1 L Konzentrat und Wasser aus der Anlage

Probenahme
 siehe technisches Merkblatt TM011 Probenahme von Schaumlöschmittel

Bemerkung:

Die Schaummitteluntersuchung ist kostenpflichtig. Bitte fügen Sie diesem Begleitschreiben Ihre Bestellung mit Bestell-Nummer bei.
Ohne Bestellung kann keine Bearbeitung des Musters erfolgen!