

Auftragsformular Schaummitteluntersuchung

An: Fabrik chemischer Präparate von Dr. Richard Sthamer GmbH & Co. KG Labor Liebigstraße 5 22113 Hamburg Deutschland	Absender		Telefon	
	Adresszusatz		Fax	
	Straße, Hausnummer		E-Mail	
	PLZ, Ort		USt-ID Nr.	
	Kundennummer		Bestellnr.	
	Ansprechpartner/-in		Datum	

Sehr geehrte Kunden,
 wir bitten Sie, dieses Schreiben sorgfältig auszufüllen und der Schaumprobe beizufügen. Sie helfen uns damit, die Bearbeitungszeit zu verringern. Die Schaummitteluntersuchung ist immer kostenpflichtig. Bitte fügen Sie diesem Schreiben Ihre Bestellung mit Bestellnummer bei – **ohne Bestellnummer kann die Untersuchung nicht durchgeführt werden.** Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Datum Probennahme:	Zumischung [%]	Schaummittelart									Wasser		Schaumtyp			Gewünschte Untersuchungen							Sonstige Bestimmung**			
		Alkoholbeständig?	AFFF	FFFP	Fluor-Protein	Protein	F3	MBS / Class A	Gebrauchsfertiges SM	Premixqualität	Leitungswasser	Seewasser	Schwertschaum	Mittelschaum	Leichtschaum	Eilige Analyse	Standard-Analyse	Kleinlöschtest *	Best. Gefrierpunkt	IMO MSC/Circ.	Best. Zumischrate	PFAS				
		<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"/>	<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"/>
Bemerkungen:																										
Mindestens erforderliche Mustermengen:		Überprüfung Schaumlöschmittelkonzentrat									1 Liter		Bestimmung der Zumischrate/Premixqualität			Schaumkonzentrat				1 Liter						
		Überprüfung gebrauchsfertiges Schaummittel									20 Liter					Premix(Konzentrationsbest.) / Premixqualität				1 / 20Liter						
		PFAS-Bestimmung									100 ml		Wasser aus der Anlage				1 Liter									
		Kleinlöschtest									3 Liter		Verträglichkeit (zwei Schaummittel)			Je 2 Liter										

*Kleinlöschtest nach DIN EN 1568:2018, Teil 3, Anhang I -|- ** Bitte genauere Angaben im Feld Bemerkungen eintragen.

Sitz Hamburg Liebigstraße 5 D-22113 Hamburg Tel.: +49 (0)40 73 61 68-0 Fax: +49 (0)40 73 61 68-60	Vertriebsbüro Hannover Hartenbrakenstraße 54 D-30659 Hannover Tel.: +49 (0)511 768 358 45 Fax: +49 (0)511 768 358 46	Vertriebsbüro Jena Carl-Pulfrich-Str. 1 D-07745 Jena/Germany Tel.: +49 (0)3641 63538-57 Fax: +49 (0)3641 63538-59	Büro Frankenthal Siemensstraße 4 D-67227 Frankenthal Tel.: +49 (0)6233 3796 605 Fax: +49 (0)6233 3796 622	info@sthamer.com www.sthamer.com		
--	---	--	--	--	---	---