

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)