

Prüfauftrag Papier

Empfänger:

Papierfabrik Meldorf GmbH & Co. KG
Prüfstelle für Papier und Verpackung
Esinger Straße 5
25436 Tornesch

Auftraggeber:

Datum:
Ansprechpartner:
Tel.Nr. für Rückfragen:
Termin:

Berichtsversand an diese E-Mail Adresse:

Wir beauftragen Sie mit der Prüfung folgender Werte:

<input type="checkbox"/>	Parameter	Einheit	Standard
<input type="checkbox"/>	Flächenbezogene Masse	g/m ²	DIN EN ISO 536
<input type="checkbox"/>	CMT ₃₀	N	DIN EN ISO 7263
<input type="checkbox"/>	Berstfestigkeit	kPa	DIN EN ISO 2759
<input type="checkbox"/>	Streifenstauchwiderstand quer	kN/m	DIN 54518
<input type="checkbox"/>	Wasseraufnahme Cobb ₆₀	g/m ²	DIN EN ISO 535
<input type="checkbox"/>	Wasseraufnahme Cobb ₁₈₀₀	g/m ²	DIN EN ISO 535
<input type="checkbox"/>	Luftdurchlässigkeit Bendtsen	µm/Pas	DIN 53120-1
<input type="checkbox"/>	Rauheit Bendtsen	ml/min	DIN 53108
<input type="checkbox"/>	Rutschwinkel	°s	DIN 53119-2
<input type="checkbox"/>	Weißße	%	DIN EN ISO 2470-1
<input type="checkbox"/>	Dennison	Nr.	Tappi 459
<input type="checkbox"/>	Spaltfestigkeit Scott-Bond	J/m ²	DIN EN ISO 16260
<input type="checkbox"/>	Bruchlast	kN/m	DIN EN ISO 1924-2
<input type="checkbox"/>	Bruchdehnung	%	DIN EN ISO 1924-2
<input type="checkbox"/>	Zugsteifigkeit	kN/m	DIN ISO 1924-3
<input type="checkbox"/>	Durchreißwiderstand nach Elmendorf	mN	DIN EN ISO 1974
<input type="checkbox"/>	Spiegelglanz, Tappi-Verfahren	GE	DIN EN ISO 8254-1
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Angaben zum Prüfmaterial:

Lieferant:

Auftrags-Nr.:

Code-Nr oder Sortenbezeichnung.:

Rollen-Nr.:

Breite:

Von der Prüfstelle auszufüllen:

Probeneingang am: _____

Prüfer: _____

Prüfbericht Nr.: _____

Unterschrift: _____