

## Auftragserteilung **Laser-induzierte Breakdown Spektroskopie (LIBS)**

Füllen Sie bitte pro Probe ein Formular aus und legen Sie es der Probe bei! Bitte füllen Sie möglichst alle Ihnen bekannten Felder aus!

### Auftraggeber

Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 Mobil \_\_\_\_\_

### Auftragerteiler (falls sich dieser vom Auftraggeber unterscheidet)

Name \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  
 Kontaktperson \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 Mobil \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse:  Auftraggeber  Auftragerteiler  
 \_\_\_\_\_

### Angaben zum Untersuchungsobjekt

Objekt \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Bauteil \_\_\_\_\_ Vorspannung vorhanden?  Nein  Ja  
 Entnahmestelle \_\_\_\_\_  
 Probenbezeichnung \_\_\_\_\_ Probe  Bohrkern, Durchmesser \_\_\_\_\_ mm  
 Handstück

Weitere Angaben/Bemerkungen  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Untersuchungsauftrag

- LIBS-Analyse Flächendarstellung und Tiefenprofil der Elementverteilung
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> quantitativ              | <input type="checkbox"/> qualitativ (relative Verteilung der Elemente)           |
| <input type="checkbox"/> Chlor (Cl)               | <input type="checkbox"/> Kohlenstoff (C) <input type="checkbox"/> Sauerstoff (O) |
| <input type="checkbox"/> mit Grenzwertdarstellung | <input type="checkbox"/> Schwefel (S) <input type="checkbox"/> Natrium (Na)      |
| <input type="checkbox"/> 0.2 M-%/Z (Vorspannung)  | <input type="checkbox"/> Kalzium (Ca) <input type="checkbox"/> Silizium (Si)     |
| <input type="checkbox"/> 0.4 M-%/Z (Bewehrung)    | <input type="checkbox"/> Eisen (Fe) <input type="checkbox"/> Magnesium (Mg)      |
| <input type="checkbox"/> Schwefel (S)             | <input type="checkbox"/> Kalium (K)  |

Nachweis von weiteren Elementen auf Anfrage.

- Eilauftrag: Auswertung und Resultatübermittlung  
 innerhalb von 4 Stunden nach Probeneingang  
 (kostenpflichtig)

Datum, Stempel und Unterschrift Auftraggeber

.....

Interne Angaben (bitte nicht ausfüllen!)

Probeneingang Datum ..... Zeit ..... Uhr Probenzustand: intakt?  Ja  Nein  
 PE-Nr. .... Probenverfestigung erforderlich  Ja  Nein