



VALTEST AG | Gewerbestrasse 10 | 3931 Lalden

Tel. 027 948 90 80 | Fax 027 948 90 81

info@valtest.ch | www.valtest.ch

Auftragserteilung

Auftraggeber (Rechnungsadresse)

Tel: _____ Fax: _____

Kontaktperson: _____

Direktwahl: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Bauwerk: _____

Bauteil: _____

Zweck der Untersuchung: _____

Herstelldatum: _____

Überbracht durch: _____

Prüfungen im Labor am Bauwerk (Prüfstellen im Plan Nr. _____ eingezeichnet)

Prüfgegenstand	Prüfung	Anzahl	Prüfkörperbezeichnung/-tiefe
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bericht in 1 Exemplar an Auftraggeber Auftragerteiler zusätzl. Exp.: _____

Rechnung senden an Auftraggeber Auftragerteiler

Bemerkungen/Besprechungsnotiz: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____