


LIEFERADRESSE

COFAC AG
Labor
Hausmattstrasse 16a
CH-4614 Hägendorf

Auftraggeber bzw. Rechnungsadresse	
Firma*	
Strasse	
PLZ – Ort*	
Kontaktperson*	
E-Mail*	
Telefon	
Auftragshinweis	(z.B. Ihre Bestell-Nr., unsere Offert-Nr., allg. Hinweis etc.)

Probe-Nr.* <input type="text"/>	Untersuchungsumfang* <input type="checkbox"/> Set-3310 Verunreinigung <input type="checkbox"/> Set-9020 KSS-Zustand	Probengefäss: A) 93-0151 Weithalsglas 250 ml	
Interne Labor-Nr: <input type="text"/>	Zusatzanalysen: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Routinekontrolle	<input type="checkbox"/> Referenzprobe	<input type="checkbox"/> Kontrolle nach Ereignis	<input type="text"/>
Entnahmedatum* <input type="text"/>	Entnahmestelle <input type="text"/> <small>(z.B. KSS-Austrittsdüse, Werkzeug-Austritt (IKZ), Entnahmehahn etc.)</small>	<input type="checkbox"/> Tank <input type="checkbox"/> Vorlauf <input type="checkbox"/> Rücklauf <input type="checkbox"/> Nebenstrom	<input type="checkbox"/> Vor Filter <input type="checkbox"/> Nach Filter <small>(Nicht empfohlen!)</small>
Probenbezeichnung* <input type="text"/> <small>(Proben-Hauptbezeichnung: Z.B. System-, Anlage-, Maschine- oder sonstige Gruppenbezeichnung)</small> <input type="text"/> <small>(Proben-Zusatzbezeichnung: Z.B. Hersteller, Komponente, Modell, Typ, Serien-Nr., Baujahr etc.)</small>			
KSS Menge im System* <input type="text"/> L	KSS Bezeichnung* <input type="text"/> <small>(Hersteller bzw. Lieferant, Handelsname, Typ, Viskosität, Charge etc.)</small>	Datum der Neu-Befüllung <input type="text"/>	
Refraktometer-Faktor <input type="text"/> %	Umrechnungsfaktor DIN 51368 <input type="text"/> % <small>(Erforderlich zur Bestimmung der Gesamtlkonzentration)</small>		
Standort des Systems (für Laborbericht bei abweichender Rechnungsadresse) <input type="text"/> <small>(Firma, Land-PLZ, Ort)</small>			
Mitteilungen zur Probe <input type="text"/> <small>(z.B. Auffälligkeiten oder Hinweise auf Störungen im Betrieb)</small>			

Zusatzangaben zur Beurteilung der KSS-Probe:				
Beilagen zum KSS <input type="checkbox"/> Produktdatenblatt <input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblatt	<input type="checkbox"/> KSS-Neubefüllung <input type="checkbox"/> KSS-Nachfüllung <input type="text"/> L	KSS-Mischverhältnis Anteil Ansetzwasser <input type="text"/> L Anteil Konzentrat <input type="text"/> L	KSS-Ansetzwasser <input type="checkbox"/> Brauchw./Brunnenw./kein Trinkwasser <input type="checkbox"/> Stadtwasser/Trinkwasser <input type="checkbox"/> Deionisiertes Wasser (VE-Wasser) <input type="text"/>	
Anwendungsbereich <input type="checkbox"/> Werkzeugmaschine mit Schnelllaufspindel <input type="checkbox"/> Decoltagé <input type="checkbox"/> Schleifen/Hohnen <input type="text"/> <small>(Andere Anwendung)</small>	Werkstoffe <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Leichtmetalle <input type="checkbox"/> Edelmetalle <input type="text"/> <small>(Andere Werkstoffe)</small>	Reinigungssystem <input type="checkbox"/> Bandfilter <input type="text"/> µm <input type="checkbox"/> Beutelfilter <input type="text"/> µm <input type="checkbox"/> Kerzenfilter <input type="text"/> µm <input type="text"/> µm <small>(Andere Reinigungssystem)</small>	Verfügbarkeit <input type="checkbox"/> < 20 h / Woche <input type="checkbox"/> 20 - 80 h / Woche <input type="checkbox"/> > 80 h / Woche	KSS-Einsatzzeit <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Tage <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate
Bemerkungen <input type="text"/>				