

**Protokoll Absetzmaß von RSS Flüssigboden Teil 01 PAbM V190912.0.3**

Hersteller: \_\_\_\_\_ Mischmeister: \_\_\_\_\_

**Messwerte**

			Messung 1					
Nr.	Ende Hrst. Datum/Zeit	LaborNr/ LieferscheinNr.	Datum/ Zeit	Füllhöhe Zyl. H <sub>0</sub> [mm]			Masse [g] Flüssig- boden	Prüfer/ Unterschrift
0	1	2	3	4	5	6	7	8

1: Beladung Ende  
3: Zeitpunkt Verfüllung Prüfkörper  
4, 5, 6: Höhe bei vollständiger Befüllung, gemessen an drei Meßpunkten