

1	Auftragsblatt für Griffigkeitsmessungen nach TP Griff – StB (SKM) der NL West				
2	Baumaßnahme (Allgemeine Angaben)				
3	Autobahnmeisterei	☐	AS Montabaur A.P0726.00.FB.00.B0.10	☐	AS Wiesbaden A.P0721.00.FB.00.B0.10
4	Vertrags-Nr.	☐	AS Neunkirchen A.P0706.00.FB.00.B0.10	☐	AS Darmstadt A.P0722.00.FB.00.B0.10
5	Projekt-Nr.	☐	AS Frankfurt/ Gelnhausen A.P0707.00.FB.00.B0.10		
6	SAP Kontrakt-Nr.				
7	Ansprechpartner für Baumaßnahme	Auftraggeber		Auftragnehmer (Firma)	
8	Firmenbezeichnung/ Abteilung	Autobahn GmbH			
9	Name				
10	E-Mail				
11	Telefon/ Mobilnummer	/		/	
12	Angaben zur Messstrecke				
13	Autobahn	Nr.	Fahrtrichtung		
14	Örtlichkeit in Fahrtrichtung	von AS	nach AS		
15	Bezeichnung der Maßnahme				
16	Betriebskilometer Anfang u. Ende	von			nach
17	Zu messender Fahrstreifen	☐ 1. FS	☐ 2. FS	☐ 3. FS	☐ Verzög.-S ☐ Beschl.-S
18	Anzahl der FS je Richtung	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
19	Baulänge	m			
20	Art der Griffigkeitsmessung:	☐ Abnahme/Kontrollprüfung ☐ zum Ablauf der Verjährungs- frist für die Gewährleistung		☐ erneute Kontrollprüfung ☐ Bestandsaufnahme/Forschung ☐ Unfallschwerpunkt/-häufung	
21	Datum der Verkehrsfreigabe				
22	Ende der Gewährleistung				
23	Angaben der Deckschicht				
24	Deckschichtart	☐ SMA	☐ GA	☐ DSK	☐ Beton ☐
25	Bemerkungen/ Anlagen:				
26	Antragsteller	Name		Datum	
27	geprüft	Name		Datum	

Bestätigung des Auftrages

(Die Bestätigung hat innerhalb von 7 Werktagen nach Eingang des Messauftrages zu erfolgen.)

Hiermit bestätigen wir den Erhalt des Auftrages.

Wir werden Ihnen den genauen Messtermin spätestens 1 Woche vor Messdurchführung mitteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift AN)

Mitteilung des taggenauen Messtermins durch den AN

(Die Mitteilung des taggenauen Messtermins hat mindestens 1 Woche vor dem Messtermin zu erfolgen.)

Wir werden die Messung am _____ (Datum und ungefähre Uhrzeit) durchführen.

Wir messen mit dem vertraglich vorgegebenen Messlinienabstand zur Randmarkierung von _____ m.

(Ort, Datum)

(Unterschrift AN)