

Antrag auf Zertifikatsübertragung eines Injektionsstoffes gemäß WTA – Merkblatt 4-4-04/D Mauerwerksinjektion

(Zutreffendes in bitte ankreuzen)

Angaben zum Antragsteller

Antragsteller: _____

Adresse: _____

Angaben zum Injektionsstoff

Produktname: _____

Angaben zum Referenzprodukt

Produktname: _____

Hersteller: _____

Nr. und Datum des Prüfzeugnisses: _____

Datum der Erstzertifizierung: _____

Angaben zum Prüfinstitut

Prüfinstitut: _____

WTA autorisiertes Prüfinstitut ja nein

Wirksamkeitsprüfung

Nr. und Datum des IR-Spektrums: _____

Nr. und Datum der Dichtebestimmung: _____

Eingereichte Unterlagen

Prüfzeugnis des Referenzproduktes ja nein

Zertifikat des Referenzproduktes ja nein

Übereinstimmungserklärung ja nein

Technisches Merkblatt ja nein

IR-Spektrum ja nein

Dichte ja nein

Bemerkung

sonstige Bemerkung: _____

Antragsdatum/Unterschrift
