

**Bitte der Sendung beilegen!**

An  
ASG Analytik-Service GmbH  
Trentiner Ring 30  
D-86356 Neusäß

Probenbezeichnung:

Prüfparameter	Benötigte Mindestprobenmenge	Prüfmethode	Einzelmessungen (bitte ankreuzen)
Dichte bei 15 °C	50 ml	DIN EN ISO 12185	<input type="checkbox"/>
Brennwert, H <sub>g</sub>	10 ml	DIN 51900-1/-2	<input type="checkbox"/>
Flammpunkt P.M.	150 ml	DIN EN ISO 2719	<input type="checkbox"/>
Kin. Viskosität bei 20 °C	50 ml	DIN 51562-1	<input type="checkbox"/>
Destillationsverlauf	300 ml	DIN EN ISO 3405	<input type="checkbox"/>
Cloudpoint	100 ml	DIN EN 23015	<input type="checkbox"/>
CFPP	150 ml	DIN EN 116	<input type="checkbox"/>
Koksrückstand (von 10 % Destillationsrückstand)	200 ml	DIN EN ISO 10370	<input type="checkbox"/>
Schwefelgehalt	10 ml	DIN EN ISO 20884 / 20846	<input type="checkbox"/>
Wassergehalt	50 ml	DIN EN ISO 12937	<input type="checkbox"/>
Gesamtverschmutzung	600 ml	DIN EN 12662	<input type="checkbox"/>
Asche	50 ml	DIN EN ISO 6245	<input type="checkbox"/>
Thermische Stabilität (Sediment)	300 ml	DIN 51371	<input type="checkbox"/>
<b>Analysenpaket DIN 51603-1:2017-03</b>			<input type="checkbox"/>
		<b>1 l</b>	

**Weitere gewünschte Prüfparameter:**

---



---



---



---

**Adresse**

---

Firma: \_\_\_\_\_ :

Kontakt-Person : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Straße : \_\_\_\_\_

Telefon/FAX : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Anmerkungen : \_\_\_\_\_

Datum: . . .

Unterschrift

# Bestellformular: Zusatzparameter Heizöl EL



**Bitte der Sendung beilegen!**

Tel: +49 (0)821 450423-0  
e-mail: registration@asg-analytik.de

An  
ASG Analytik-Service GmbH  
Trentiner Ring 30  
D-86356 Neusäß

Prüfparameter	Benötigte Mindestprobenmenge	Prüfmethode	Einzelmessungen (bitte ankreuzen)
Gehalt an Rotfarbstoffen	250 ml	DIN 51430	<input type="checkbox"/>
Gehalt an Solvent Yellow 124	250 ml	DIN 51430	<input type="checkbox"/>
Stickstoffgehalt	10 ml	DIN 51444	<input type="checkbox"/>
Brechungsindex	20 ml	DIN 51423-2	<input type="checkbox"/>
C/H - Verhältnis	10 ml	ASTM D 5291	<input type="checkbox"/>
Elektrische Leitfähigkeit	100 ml	DIN 51412-1	<input type="checkbox"/>
Elementscreening	20 ml	ASG 1912	<input type="checkbox"/>
GCxGC-TOF MS Analytik	20 ml	ASG 2253	<input type="checkbox"/>
Peroxidzahl	50 ml	ASTM D 3703	<input type="checkbox"/>
Pourpoint	100 ml	DIN ISO 3016	<input type="checkbox"/>
Sauerstoffgehalt	1 ml	DIN 51732 mod.	<input type="checkbox"/>
Wärmekapazität	150 ml	ASG 2023	<input type="checkbox"/>
Wärmeleitfähigkeit	100 ml	ASTM D 2717	<input type="checkbox"/>
Zündtemperatur	50 ml	DIN 51794	<input type="checkbox"/>

Weitere gewünschte Parameter:

## Adresse

Firma: \_\_\_\_\_

Kontakt-Person : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Straße : \_\_\_\_\_

Telefon/FAX : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Anmerkungen : \_\_\_\_\_

Datum: . . .

Unterschrift