



**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

Probenbezeichnung:

Prüfparameter	Benötigte Mindestprobenmenge	Prüfmethode	Einzelmessungen (bitte ankreuzen)
Visuelle Begutachtung des flüssigen Kraftstoffs	100 ml	-	<input type="checkbox"/>
Visuelle Begutachtung des flüssigen Kraftstoffs nach Abkühlen	100 ml	Anhang A	<input type="checkbox"/>
Dichte bei 15 °C	50 ml	DIN EN ISO 12185	<input type="checkbox"/>
Kinematische Viskosität bei 50 °C	50 ml	DIN EN ISO 3104	<input type="checkbox"/>
Heizwert	10 ml	DIN 51900-1 / -2	<input type="checkbox"/>
Iodzahl	10 ml	DIN EN ISO 3961	<input type="checkbox"/>
Säurezahl	10 ml	DIN EN ISO 660	<input type="checkbox"/>
Flammpunkt P.M.	150 ml	DIN EN ISO 2719	<input type="checkbox"/>
Zündwilligkeit	100 ml	CVCC	<input type="checkbox"/>
Gehalt an Linolensäure	10 ml	DIN EN 14103	<input type="checkbox"/>
Oxidationsstabilität bei 110 °C	15 ml	DIN EN 14112	<input type="checkbox"/>
Gesamtverschmutzung	600 ml	DIN EN 12662:1998	<input type="checkbox"/>
Schwefelgehalt	10 ml	DIN EN ISO 20884 / 20846	<input type="checkbox"/>
Phosphorgehalt	10 ml	DIN 51627-6	<input type="checkbox"/>
Calciumgehalt	10 ml	DIN 51627-6	<input type="checkbox"/>
Magnesiumgehalt	10 ml	DIN 51627-6	<input type="checkbox"/>
Wassergehalt	50 ml	DIN EN ISO 12937	<input type="checkbox"/>
<b>Analysenpaket DIN SPEC 51623:2015-12</b>	<b>1 l</b>		<input type="checkbox"/>

**Weitere Parameter:**

Fettsäuremuster	10 ml	DIN EN ISO 5508	<input type="checkbox"/>
Freie Fettsäuren (berechnet aus Säurezahl)	10 ml	DIN EN ISO 660	<input type="checkbox"/>
Peroxidzahl	50 ml	DIN EN ISO 3960	<input type="checkbox"/>
Verseifungszahl	50 ml	DIN EN ISO 3657	<input type="checkbox"/>
Wachsgehalt	2 ml	AOCS Ch 8-02	<input type="checkbox"/>
Sterylglycoside und acylierte Sterylglycoside	50 ml	ASG 1801	<input type="checkbox"/>
Pourpoint	100 ml	DIN ISO 3016	<input type="checkbox"/>

**Adresse**

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

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

PLZ/Ort/Straße : \_\_\_\_\_

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

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

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

Datum: . . .

Unterschrift