



**Bitte am PC ausfüllen & der Sendung beilegen!**

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

An  
ASG Analytik-Service AG

Trentiner Ring 30  
D-86356 Neusäß

Probenbezeichnung	
<u>Dringlichkeit:</u>	<input type="checkbox"/> <b>Eilig (Achtung, 30% Eilzuschlag)</b>

Prüfparameter	Mindest-Probenmenge	Prüfmethode	Einzelmessungen bitte auswählen
Säurezahl	120 ml	ASTM D3242	<input type="checkbox"/>
Aromatengehalt	5 ml 50 ml	ASTM D8267 ASTM D6379	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (alt.)
Mercaptan-Schwefel	25 ml	ASTM D3227	<input type="checkbox"/>
Schwefelgehalt gesamt	10 ml 10 ml	ASTM D2622 ASTM D5453 (alt.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (alt.)
Dichte	50 ml	ASTM D4052	<input type="checkbox"/>
Flammpunkt	100 ml	ASTM D93	<input type="checkbox"/>
Gefrierpunkt	10 ml	ASTM D5972	<input type="checkbox"/>
Viskosität bei -20°C	5 ml	ASTM D7042	<input type="checkbox"/>
Heizwert	5 ml	ASTM D4809	<input type="checkbox"/>
Rauchpunkt	100 ml	ASTM D1322	<input type="checkbox"/>
Naphthaline	30 ml	ASTM D1840	<input type="checkbox"/>
Korrosion auf Kupfer	100 ml	ASTM D130	<input type="checkbox"/>
Thermische Stabilität	800 ml	ASTM D3241	<input type="checkbox"/>
Abdampfdruckstand	150 ml	IP 540	<input type="checkbox"/>
Elektrische Leitfähigkeit	200 ml	ASTM D2624	<input type="checkbox"/>
MSEP	100 ml	ASTM D3948	<input type="checkbox"/>
Destillation	10 ml 300 ml	ASTM D2887 ASTM D86 (alt.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (alt.)



zusätzliche Prüfparameter	Mindest-Probenmenge	Prüfmethode	Einzelmessungen bitte auswählen
GCxGC-TOF MS Analytik	20 ml	ASG 2253	<input type="checkbox"/>
GCxGC-FID Analytik	20 ml	ASG 2502	<input type="checkbox"/>
Metalle (Al, Ba, Ca, Cr, Co, Cu, Fe, Li, Pb, Mg, Mn, Mo, Ni, P, K Pd, Pt, Na, Si, Ag, Sr, Sn, Ti, V, Zn)	10 ml	ASTM D 7111	<input type="checkbox"/>
Halogene (F,Cl)	5 ml	ASTM D7359	<input type="checkbox"/>
Schmierfähigkeit	50 ml	ASTM D5001	<input type="checkbox"/>
Elementaranalyse C-H-N	10 ml	ASTM D5291	<input type="checkbox"/>
Stickstoffgehalt	10 ml	ASTM D4629	<input type="checkbox"/>
Wassergehalt	10 ml	ASTM D6304	<input type="checkbox"/>
Bromindex	5 ml	ASTM D1492	<input type="checkbox"/>

**Weitere gewünschte Prüfparameter und Anmerkungen:**


**Adresse:**

Firma	:	<input type="text"/>
Ansprechpartner	:	<input type="text"/>
Straße	:	<input type="text"/>
PLZ, Ort	:	<input type="text"/>
Telefon / Fax	:	<input type="text"/>
E-Mail	:	<input type="text"/>
USt-Id-Nr	:	<input type="text"/> (bei Erstbestellung aus dem EU-Ausland)

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift