

Kopfblatt zu Rammsondierungen nach DIN 4094-3

Rammsondierungen Nr.: _____ nach Messprotokoll nach Anhang C

Ort, in oder bei *) dem die Sondierung liegt: _____

Bezugspunkt: _____ Höhe des Bezugspunktes zu NN: _____

Auftraggeber/Auftragsnummer: _____

Objekt: _____

Auftragnehmer: _____ Geräteführer: _____

Ausführungsdatum: _____

Sondiergerät *): DPL, DPH, DPG oder _____

Geräteüberprüfung nach DIN 4094-3:2002-01, Abschnitte 5 und 6, durchgeführt: ja/nein*) am: _____

Lageskizze (Maßstab 1: _____/unmaßstäblich)*) mit Eintragung der Schlüsselbohrungen: _____							

Sonstige Angaben: _____

Einsatzleiter: _____

Unterschrift: _____

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Anhang C

Messprotokolle für Rammsondierungen nach DIN 4094-3

Auftraggeber:		Auftragsnummer:				Anlage:			
Objekt:									
Sondierung Nr.:			Datum:			Sondiergerät *): DPL, DPH, DPG oder:			
Ansatzpunkt (bezogen auf Bezugspunkt):					Ansatzpunkt (bezogen auf m über NN):				
Tiefenangaben zzgl. 10 m, 20 m oder 30 m (falls Tiefen > 10 m): + m									
Tiefe	N_{10}	Tiefe	N_{10}	Tiefe	N_{10}	Tiefe	N_{10}	Tiefe	N_{10}
0,10		2,10		4,10		6,10		8,10	
0,20		2,20		4,20		6,20		8,20	
0,30		2,30		4,30		6,30		8,30	
0,40		2,40		4,40		6,40		8,40	
0,50		2,50		4,50		6,50		8,50	
0,60		2,60		4,60		6,60		8,60	
0,70		2,70		4,70		6,70		8,70	
0,80		2,80		4,80		6,80		8,80	
0,90		2,90		4,90		6,90		8,90	
1,00		3,00		5,00		7,00		9,00	
**)		**)		**)		**)		**)	
1,10		3,10		5,10		7,10		9,10	
1,20		3,20		5,20		7,20		9,20	
1,30		3,30		5,30		7,30		9,30	
1,40		3,40		5,40		7,40		9,40	
1,50		3,50		5,50		7,50		9,50	
1,60		3,60		5,60		7,60		9,60	
1,70		3,70		5,70		7,70		9,70	
1,80		3,80		5,80		7,80		9,80	
1,90		3,90		5,90		7,90		9,90	
2,00		4,00		6,00		8,00		10,00	
**)		**)		**)		**)		**)	
*) Nichtzutreffendes bitte streichen **) Drehbarkeit des Gestänges: L: leicht, M: mittel, S: schwer, N: nicht drehbar oder tatsächliches Drehmoment, falls gemessen.									
Sonstige Angaben (vgl. 6.4, Felddarstellung) und Beobachtungen:									
Unterschrift Geräteführer:									

Auftraggeber:	Auftragsnummer:	Anlage:
Objekt:		
Sondierung Nr.:	Datum:	Sondiergerät *): DPL, DPH, DPG oder:
Ansatzpunkt (bezogen auf Bezugspunkt):		Ansatzpunkt (bezogen auf m über NN):
Tiefenangaben zzgl. 10 m, 20 m oder 30 m (falls Tiefen > 10 m): + m		

Unterschrift Geräteführer:

