

**WICHTIG**

- ✓ Bitte geben Sie die folgenden Informationen GENAU so an, wie sie im Prüfbericht erscheinen sollen.
- ✓ Bitte füllen Sie für jedes Muster ein Formular aus.
- ✓ Bitte beachten Sie: Erst nach Übermittlung des Auftragsformulars kann mit den Prüfungen begonnen werden.

Bitte Formular  
zuerst  
herunterladen &  
lokal speichern.

# Auftragsformular Comfort Performance

Vorangegangene Angebots-Nr. : Nur für Laborzwecke: Bericht Nr.: Fälligkeitsdatum:

## Auftraggeber: (nur auszufüllen, wenn abweichend zum Angebot)

Firmenname:	
Straße, Nr.:	
PLZ:	Ort:
Land:	
UST-ID-Nr.:	Handelsregister:
Ansprechpartner: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/>
Position:	
Telefon:	E-Mail:

## Rechnungsempfänger: (nur auszufüllen, wenn Daten von Auftraggeber abweichen) Hinweis: Rechnungsstellung in EUR | Versand per E-Mail (kein Postversand)

Adresse:
----------

## Information Materialprobe:

Artikelbezeichnung:	
Style Nummer:	Artikel-Nummer:
Textilkonstruktion:	
Zusammensetzung:	%
	%
	%
Flächengewicht:	g/m <sup>2</sup>
Masse:	g/Stück
Dicke:	mm
Dehnung:	%
Ausrüstung:	Vorbehandlung:
Farbe:	Endanwendung:
Wiederholungs-Prüfung:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, vorangegangene Berichtsnummer:

**Pflegekennzeichnung:**

Waschtemperatur:	Trocknungsverfahren:
------------------	----------------------

**Pflegebehandlung vor der Prüfung:**

<input type="checkbox"/> Ja,	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Anzahl Waschzyklen:	

**Auftrag:**

<input type="checkbox"/> Gemäß Angebot-Nr.:	<input type="checkbox"/> Abweichend vom Angebot (bitte nachfolgend gewünschte Einzelprüfungen und/oder Prüfpakete ankreuzen)
---	---

**Prüfparameter Einzelprüfungen:**

<input type="checkbox"/> Wasserdampfdurchgangswiderstand $R_{et}$ mit Hautmodell – DIN EN ISO 11092	<input type="checkbox"/> Wasserdampfdurchgangswiderstand $R_e$ mit thermischem Manikin – SOP 11.CP.03.038
<input type="checkbox"/> Wärmedurchgangswiderstand $R_{ct}$ mit Hautmodell – DIN EN ISO 11092	<input type="checkbox"/> Wärmeisolation $R_c$ mit thermischem Manikin – DIN EN ISO 15831
berechnete Indices aus Wärmedurchgangswiderstand <input type="checkbox"/> tog <input type="checkbox"/> Clo	<input type="checkbox"/> Wärmeisolation $R_{ct}$ mit thermischem Manikin – DIN EN 342 or DIN EN 14058
berechnete Wärmeleitfähigkeit aus Wärmedurchgangswiderstand und Dicke <input type="checkbox"/> $\lambda$	<input type="checkbox"/> Wärmeisolation $R_{ct}$ mit thermischem Manikin – ISO 15027-3
berechnete Indices aus Wasserdampf- und Wärmedurchgangswiderstand <input type="checkbox"/> $i_{mt}$	<input type="checkbox"/> Schlafsäcke mit thermischem Manikin – DIN EN ISO 23537-1
<input type="checkbox"/> Wasseraufnahmefähigkeit $F_i$ – DIN EN ISO 11092	<input type="checkbox"/> Dicke von Vliesen – DIN EN ISO 9073-2
<input type="checkbox"/> Pufferwirkung von Wasserdampf $F_d$ – BPI 1.2.1	<input type="checkbox"/> Flächenbezogene Masse von Vliesen – DIN EN 29073-1
<input type="checkbox"/> Pufferwirkung von flüssigem Schweiß und Schweißtransport $K_j$ – BPI 1.2.2	<input type="checkbox"/> Klebeindex – BPI 3.1
<input type="checkbox"/> Wärmeisolation des feuchten Textils und Trocknungszeit $R_{ct}^*$ – BPI 1.3	<input type="checkbox"/> Benetzungsindex – BPI 3.2
<input type="checkbox"/> Wasserrückhaltevermögen $\Delta G$	<input type="checkbox"/> Oberflächenindex – BPI 3.3
<input type="checkbox"/> Wasserdampfdurchlässigkeit – DIN EN ISO 15496	<input type="checkbox"/> Kontaktpunktzahl zwischen Textil und Haut – BPI 3.4
<input type="checkbox"/> Oberflächenwiderstand – DIN EN 1149-1	<input type="checkbox"/> Steifigkeit – BPI 3.5
<input type="checkbox"/> Durchgangswiderstand – DIN EN 1149-2	<input type="checkbox"/> Wärmeabgabetest WATson – DIN SPEC 60015
<input type="checkbox"/> Abschirmfaktor und Halbwertszeit – DIN EN 1149-3	<input type="checkbox"/> Punkt-zu-Punkt-Widerstand – DIN EN 61340-4-9

**Prüfpakete:**

<input type="checkbox"/> Schlafkomfort von Steppbetten	<input type="checkbox"/> mit Hohenstein Qualitätslabel
<input type="checkbox"/> Tragekomfort von Sport- und Funktionstextilien	<input type="checkbox"/> mit Hohenstein Qualitätslabel
<input type="checkbox"/> Tragekomfort von Gewebe für Alltags- und Berufsbekleidung	<input type="checkbox"/> mit Hohenstein Qualitätslabel
<input type="checkbox"/> Tragekomfort von Maschenware für Alltagsbekleidung	<input type="checkbox"/> mit Hohenstein Qualitätslabel
<input type="checkbox"/> Klimakomfort von Matratzen	<input type="checkbox"/> mit Hohenstein Qualitätslabel
<input type="checkbox"/> Performance Index	<input type="checkbox"/> mit Hohenstein Qualitätslabel

<b>Auftragsbearbeitung:</b> * ab Wareneingang bis 10:00 Uhr, sofern technisch möglich.	
Priorität:	<input type="checkbox"/> <b>Regulär</b> (10-12 Werktage*) <input type="checkbox"/> <b>Express</b> (5 Werktage* – 50% Express-Gebühr)
Prüfberichtssprache:	<input type="checkbox"/> <b>DEUTSCH</b> <input type="checkbox"/> <b>ENGLISCH</b> <input type="checkbox"/> <b>DEUTSCH &amp; ENGLISCH</b>
Rücksendung des restlichen Prüfgutes (kostenpflichtig):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Versand des Prüfberichts via:	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Postversand an: <input type="checkbox"/> Auftraggeber (s.o.) <input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger (s.o.) <input type="checkbox"/> Sonstige:

<b>Kommentare:</b>





<b>Kontakt:</b>	
E-Mail: customerservice@hohenstein.com	Telefon: +49 (0)7143-271 898

Indem Sie Ihren Namen in die nachstehende Zeile eintragen und diese Informationen an Hohenstein Laboratories GmbH & Co. KG übermitteln, bestätigen Sie, dass alle in diesem Dokument enthaltenen Informationen nach bestem Wissen und Gewissen den Tatsachen entsprechen und von Hohenstein Laboratories GmbH & Co. KG für die Durchführung der genehmigten Prüfungen und die Erstellung des Prüfberichtes verwendet werden können.

Datum \_\_\_\_\_ Autorisierte Unterschrift, Name in Druckbuchstaben, Firmenstempel (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

**WICHTIG:**  
Bitte kennzeichnen Sie die Seite des Prüfmusters, die der Haut zugewandt ist!

**VERSAND PRÜFMUSTER:** Bitte beachten Sie unsere nachstehenden Versandanweisungen.

			
<p><b>1</b></p> <p><b>DRUCKEN</b> Sie das Angebot &amp; Auftragsformular aus.</p>	<p><b>2</b></p> <p><b>UNTERZEICHNEN</b> Sie das Auftragsformular &amp; fügen Sie den Firmenstempel ein.</p>	<p><b>3</b></p> <p><b>LEGEN</b> Sie das Angebot &amp; das Auftragsformular zu ihren Mustern in das Paket.</p>	<p><b>4</b></p> <p><b>SENDEN</b> Sie das Paket an: Hohenstein Laboratories GmbH &amp; Co. KG Arrival CP Schlosssteige 1 · 74357 Bönningheim · Germany</p>