

**Belagsbestellungen**Telefon: 061 706 83 05  
Telefax: 061 706 83 06  
belagswerk@macadam.ch**Bestellformular Asphalt****Kunde (Rechnungsadresse)**

Firma:	_____	Fax:	_____
Strasse:	_____	Tel:	_____
Ort:	_____	Besteller:	_____
_____	_____	Mobil	_____

**Baustelle**

Bezeichnung:	_____	Firmen-Baustellen-Nr.:	_____
Strasse:	_____	Verantwortlicher /Polier:	_____
Ort:	_____	Mobil:	_____

**Abholdaten und Mengenangabe:**

Lieferdatum:	_____	Ladezeit:	_____	Uhr	Menge:	_____	to
Lieferdatum:	_____	Ladezeit:	_____	Uhr	Menge:	_____	to
Lieferdatum:	_____	Ladezeit:	_____	Uhr	Menge:	_____	to

**Mischgut**

Asphaltschicht

 AC F     AC T     AC B     AC     PA    

Korngrösse

 32     22     16     11     8     4

Beanspruchung

 L     N     S     H

Bindemittel

 B 70/100     B 50/70     PmB-E 45/80-65     PmB -E 25/55-65

Anderes Bindemittel

 \_\_\_\_\_**Spezialmischgut**

Deckschichten/Semidichtes Mischgut/ Splittmastik

 \_\_\_\_\_**Zusätze** Kalkhydrat \_\_\_\_\_ % Andere \_\_\_\_\_**Bemerkung:**

\_\_\_\_\_