

|                                                               |  |                                         |                                                                |        |  |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|--|
|                                                               |  | Magnetpulverprüfung<br>Prüfbericht Nr.: |                                                                | Datum: |  |
| Auftraggeber:                                                 |  |                                         | Prüfstelle:                                                    |        |  |
| Projektbezeichnung:<br>Auftrags-Nr.:<br>Name des Bearbeiters: |  |                                         | Eingang der Prüfung:<br>Auftrags-Nr.:<br>Name des Bearbeiters: |        |  |
| Gegenstand der Untersuchung                                   |  |                                         |                                                                |        |  |
| Ziel der Untersuchung                                         |  |                                         |                                                                |        |  |
| Prüfvorschrift:                                               |  |                                         | Werkstoff:                                                     |        |  |
| Prüfklasse:                                                   |  |                                         | Abmessungen:                                                   |        |  |
| Prüfumfang:                                                   |  |                                         | Wärmebehandlung:                                               |        |  |
| Bewertung nach:                                               |  |                                         | Schweißprozess(e):                                             |        |  |
| Abweichungen von der Prüfvorschrift                           |  |                                         | Fugenform:                                                     |        |  |
|                                                               |  |                                         | Schweißposition:                                               |        |  |
| Der Der Bericht umfasst umfasst                               |  |                                         | Anzahl der Exemplare                                           |        |  |

**Hinweis:**

Dieser Bericht bezieht sich ausschließlich auf die Untersuchungsgegenstände und die schriftlichen Angaben des Auftraggebers. Der Bericht darf ohne schriftliche Zustimmung der Prüfstelle nicht - auch nicht auszugsweise - vervielfältigt werden.

| Durchführung        |             |                      |                       |                                                                 |  |
|---------------------|-------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| Prüfmittelsystem    | Bezeichnung | Chargen-Nr.          | Hersteller            | Beleuchtungsstärkemessgerät /<br>Beleuchtungsstärke [Lx]        |  |
|                     |             |                      |                       |                                                                 |  |
| Magnetpulver-Susp.  |             |                      |                       | Beleuchtungsstärkemessgerät [UV]/<br>Beleuchtungsstärke [W/cm²] |  |
| Untergrundfarbe     |             |                      |                       |                                                                 |  |
| Oberflächenzustand  |             | Vorreinigung         |                       |                                                                 |  |
| Felderzeugung       |             | Prüfgerät            |                       |                                                                 |  |
| Prüftemperatur      |             | Magnetisierungsstrom |                       |                                                                 |  |
| Feldstärke          |             | Eindringdauer        |                       |                                                                 |  |
| Penetrant-Entfernen |             |                      | Entwicklungsdauer     |                                                                 |  |
| Nachreinigung       |             |                      | Beurteilungszeitpunkt |                                                                 |  |

# Eindringprüfung

Prüfbericht Nr.:

| Bewertung     |                 |                   |             |               |                      |
|---------------|-----------------|-------------------|-------------|---------------|----------------------|
| Prüfabschnitt | Art des Defekts | Größe des Defekts | Bemerkungen | Bewertung     |                      |
|               |                 |                   |             | Genehmigt (a) | nicht Genehmigt (na) |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |
|               |                 |                   |             |               |                      |

| Skizze: Abmessungen | Bewertung   | zulässig(a)         |  |
|---------------------|-------------|---------------------|--|
|                     |             | nicht zulässig (na) |  |
|                     | Bemerkungen |                     |  |
|                     |             |                     |  |

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Prüfer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Prüfaufsicht: \_\_\_\_\_