

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Magnetpulverprüfung<br/>Prüfbericht Nr.:</b>               |  | 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 Bericht 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: \_\_\_\_\_