

**Antrag auf Zertifizierung eines Injektionsstoffes gemäß
WTA - Merkblatt 4-4-04/D „Mauerwerksinjektion“**

(Zutreffendes in bitte ankreuzen!)

Angaben zum Antragsteller

Antragsteller

Adresse

Angaben zum Injektionsstoff

Produktname

Stoffgruppe

Wirkprinzip

Produktbeschreibung

Angaben zum Prüfinstitut

Prüfinstitut

WTA autorisiertes Prüfinstitut?

ja nein

Wirksamkeitsprüfung

Nr. und Datum des Prüfzeugnisses

Eingereichte Unterlagen

Prüfbericht

ja nein

Formblatt zum Prüfzeugnis

ja nein

Technisches Merkblatt

ja nein

Überwachungsbericht

ja nein

Sicherheitsdatenblatt

ja nein

IR-Spektrum

ja nein

Dichte

ja nein

Tabelle 1 (gemäß Anhang)

ja nein

Prüfablauf

Alter der Prüfkörper	_____
Durchfeuchtungsgrad (Abschn. 3.2)	60% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 95% <input type="checkbox"/>
Prüfkörper	Drucklose Injektion (Abschn. 3.2.1.3) <input type="checkbox"/> Druckinjektion (Abschn. 3.2.1.4) <input type="checkbox"/>
Verdämmung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
weitere flankierende Maßnahmen	_____
Wirksamkeitsprüfung (Abschn. 3.2.4)	Verdunstungsmessung <input type="checkbox"/> Mikrowellenmessung <input type="checkbox"/> Volumetrische Messung <input type="checkbox"/>
Ergebnis der Wirksamkeitsprüfung	
Kriterium 1 erfüllt (Abschn. 3.2.4.5)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Kriterium 2 erfüllt (Abschn. 3.2.4.5)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Durchfeuchtungsgrad nach der Prüfung	_____
Anforderungen gemäß WTA-Merkblatt 4-4-04/D sind erfüllt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
sonstige Bemerkungen	_____ _____

Mit der Erteilung des Zertifizierungslogos wird die Zustimmung zur Veröffentlichung des Prüfzeugnisses auf der WTA-Homepage erteilt (Hinweise auf die Zusammensetzung des Injektionsstoffes sind hiervon ausgenommen).

Antragsdatum / Unterschrift _____