



Svampe- og insektskader

Rekvirent

Navn
Adresse
Att.
Tlf.
Fax/e-mail

Sagsbetaler

Navn
Adresse
Att.
Tlf.
Fax/e-mail

Træ, Svampelaboratoriet
Gregersensvej
Postboks 141
DK - 2630 Taastrup
Telefon 72 20 23 00
svamp@teknologisk.dk
www.teknologisk.dk/svamp

Oplysninger om skadested

Adresse

Policenr.
Antal prøver

Konstruktionens alder
Evt. overfladebehandling

Svarmuligheder

Teknologisk Institut har dag-til-dag service for bestemmelse af svampe- og insektprøver. Senest 24 timer efter modtagelse af prøven, kan resultatet oplyses telefonisk. Ved mange prøver må der træffes forudgående aftale.

Kryds af hvilken svarmulighed der ønskes skriftlig rapport e-mail fax

Prøven bør så vidt muligt udtages i overgangen mellem den sunde og den nedbrudte del af træet.
Prøven bør være ca 10x15 cm.

Hvor i bygningen findes angrebet?

Hvilken konstruktion er prøven fra?

<input type="checkbox"/> tagfod	<input type="checkbox"/> stueetage over kælder	PRØVE 1	<input type="checkbox"/> bjælke	<input type="checkbox"/> trempestolpe
<input type="checkbox"/> øvr. loft/tag	<input type="checkbox"/> stueetage på terræn		<input type="checkbox"/> gulv/fodpanel	<input type="checkbox"/> loftsforškalling
<input type="checkbox"/> køkkentrappe	<input type="checkbox"/> toilet/badeværelse		<input type="checkbox"/> rem	<input type="checkbox"/> vindue/dør
<input type="checkbox"/> hovedtrappe	<input type="checkbox"/> køkken		<input type="checkbox"/> taglægte	<input type="checkbox"/> udhæng/udendørs træbekl.
<input type="checkbox"/> kælder	<input type="checkbox"/> stue/værelse		<input type="checkbox"/> tagspær	<input type="checkbox"/> træ i kælder
<input type="checkbox"/> andre steder _____			<input type="checkbox"/> andre steder _____	

<input type="checkbox"/> tagfod	<input type="checkbox"/> stueetage over kælder	PRØVE 2	<input type="checkbox"/> bjælke	<input type="checkbox"/> trempestolpe
<input type="checkbox"/> øvr. loft/tag	<input type="checkbox"/> stueetage på terræn		<input type="checkbox"/> gulv/fodpanel	<input type="checkbox"/> loftsforškalling
<input type="checkbox"/> køkkentrappe	<input type="checkbox"/> toilet/badeværelse		<input type="checkbox"/> rem	<input type="checkbox"/> vindue/dør
<input type="checkbox"/> hovedtrappe	<input type="checkbox"/> køkken		<input type="checkbox"/> taglægte	<input type="checkbox"/> udhæng/udendørs træbekl.
<input type="checkbox"/> kælder	<input type="checkbox"/> stue/værelse		<input type="checkbox"/> tagspær	<input type="checkbox"/> træ i kælder
<input type="checkbox"/> andre steder _____			<input type="checkbox"/> andre steder _____	

<input type="checkbox"/> tagfod	<input type="checkbox"/> stueetage over kælder	PRØVE 3	<input type="checkbox"/> bjælke	<input type="checkbox"/> trempestolpe
<input type="checkbox"/> øvr. loft/tag	<input type="checkbox"/> stueetage på terræn		<input type="checkbox"/> gulv/fodpanel	<input type="checkbox"/> loftsforškalling
<input type="checkbox"/> køkkentrappe	<input type="checkbox"/> toilet/badeværelse		<input type="checkbox"/> rem	<input type="checkbox"/> vindue/dør
<input type="checkbox"/> hovedtrappe	<input type="checkbox"/> køkken		<input type="checkbox"/> taglægte	<input type="checkbox"/> udhæng/udendørs træbekl.
<input type="checkbox"/> kælder	<input type="checkbox"/> stue/værelse		<input type="checkbox"/> tagspær	<input type="checkbox"/> træ i kælder
<input type="checkbox"/> andre steder _____			<input type="checkbox"/> andre steder _____	