

| | |
|--|-------------------------|
| Formblatt FB TA-SB 12 Werk Lengfurt | HEIDELBERGCEMENT |
| Erschütterungswahrnehmung | Ausgabe 1 |

Name: _____

Ausgefüllt bitte zurück an:

Ort: _____

HeidelbergCement AG
 Werk Lengfurt
 Homburger Str. 41
 97855 Triefenstein

Adresse: _____

| Datum | Uhrzeit | Empfundene Erschütterung | | | |
|-------|---------|--------------------------|--------|-------|------------|
| | | leicht | mittel | stark | sehr stark |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Bemerkungen:

| | |
|--|-------------------------|
| Formblatt FB TA-SB 12 Werk Lengfurt | HEIDELBERGCEMENT |
| Erschütterungswahrnehmung | Ausgabe 1 |