



**DATENBLATT ZUM RADON-TEST "E"**  
(Exhalationsrate von Grundstücken)

**NAME:**

---

**ADRESSE:**

---

(Straße)

---

(PLZ) (Ort)

**MESSNUMMER:**  
(vom Dosendeckel)

**DOSE GEÖFFNET:**

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit

**DOSE GESCHLOSSEN:**

Tag	Monat	Jahr	Uhrzeit

**BODENBESCHAFFENHEIT:**  
(zutreffendes ankreuzen)

trocken	feucht	naß

**BODENART:**  
(z.B. Lehm,  
Sand, Geröll)

---