

Bitte füllen Sie die grau hinterlegten Felder aus. Vielen Dank.

(Antragsteller) Re.: Ust: Obj.: Fax Nr: (bitte angeben, wenn Sie einen Vorabbericht wünschen)	Trinkwasser-Untersuchungsantrag Vorgehensweise nach DIN 19458 (Zweck c) ohne Desinfektion <input type="radio"/> Nachweis von Legionellen zur Feststellung einer lokalen Kontamination (z.B. Duschwasser)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum der Probenahme: _____ Lufttemperatur: _____ °C Witterung: _____

Name des Probennehmers: _____ Unterschrift: _____

! bitte beachten Sie, dass die Transporttemperatur 5 °C ± 3 °C betragen muss, maximale Transportdauer 24 Stunden! (Probe muss spätestens 48 Stunden nach Probennahme angesetzt werden!)

vom Labor auszufüllen: Probeneingang (Datum/Uhrzeit): _____ Ansatz: _____ Uhr

Probe 1 (bitte möglichst genaue Angaben) 	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Stagnationswasser <input type="radio"/> nach _____ Min. Laufzeit	PE-Temp. (°C): _____ Leitfähigk. µS/cm _____ Legionellen KBE in 100 ml _____
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Probe 2 (bitte möglichst genaue Angaben) 	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Stagnationswasser <input type="radio"/> nach _____ Min. Laufzeit	PE-Temp. (°C): _____ Leitfähigk. µS/cm _____ Legionellen KBE in 100 ml _____
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Probe 3 (bitte möglichst genaue Angaben) 	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Stagnationswasser <input type="radio"/> nach _____ Min. Laufzeit	PE-Temp. (°C): _____ Leitfähigk. µS/cm _____ Legionellen KBE in 100 ml _____
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Probe 4 (bitte möglichst genaue Angaben) 	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Stagnationswasser <input type="radio"/> nach _____ Min. Laufzeit	PE-Temp. (°C): _____ Leitfähigk. µS/cm _____ Legionellen KBE in 100 ml _____
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Probe 5 (bitte möglichst genaue Angaben) 	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Stagnationswasser <input type="radio"/> nach _____ Min. Laufzeit	PE-Temp. (°C): _____ Leitfähigk. µS/cm _____ Legionellen KBE in 100 ml _____
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

alle Auffälligkeiten (Färbung/Geruch/Besonderheit der Probenahmestelle) bitte bei der jeweiligen Probe vermerken!

BITTE FRAGEN AUF DER RÜCKSEITE ZUR UNPARTEILICHKEIT BEACHTEN!

Bemerkungen:

Bemerkungen:

	erstellt	geprüft	freigegeben
Datum	23.03.2021	23.03.2021	23.03.2021
Unterschrift	A. Scheller	H. Otto	Dr. G. Scheller

Betreffs der Unparteilichkeit bitte zutreffendes ankreuzen:

Ich bin unabhängig zum Usl* und/ oder zu der im Auftrag des Usl handelnden Person (*Unternehmer oder sonstiger Inhaber)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich habe kein Eigeninteresse an Probennahme und Ergebnissen der Untersuchungen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich habe keine Beziehung im Zusammenhang mit dem zu beprobenden Objekt wie z. B. - Überprüfung der eigenen Installation, - Beteiligung an Planung, Errichtung, Betrieb oder Instandhaltung der zu beprobenden TW-Installation - Verkauf von Maßnahmen/ Ersatzteilen für dieses Objekt - Verkauf/ Anbieten von Beratungsleistungen - Verkauf/ Anbieten von Sanierungsleistungen/ oder Gefährdungsanalysen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich bin unabhängig zu den Mietern der beprobten Objekte	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Unterschrift Probennehmer: _____

Durch das Labor auszufüllen:

Unparteilichkeit gewährleistet	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-----------------------------------------------------------

Kürzel Labor: _____