

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

Auftragsnummer: A _____ - _____

<p>(Antragsteller)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>E-Mail</p> <p>Vorabbericht gewünscht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Weitergabe an GA <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Nachprüfung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>	<p>Untersuchungsantrag für</p> <p><input type="radio"/> Bakteriologische Badewasseruntersuchung</p> <p><input type="radio"/> Filtrat: Bakteriologisch & Chemie</p> <p><input type="radio"/> Badewasseruntersuchung gemäß DIN 19643</p> <p><input type="radio"/> Badewasseruntersuchung gemäß Anordnung Gesundheitsamt</p>
---	---

Datum der Probenahme: _____ Witterung: _____ Lufttemp. im Freien: _____ °C in der Halle: _____ °C

Ich habe kein Eigeninteresse an der Probennahme und den Ergebnissen der Untersuchungen

Name des Probenehmers: _____ Unterschrift: _____

! Bitte beachten Sie, dass die Transporttemperatur 5 °C ± 3 °C betragen muss; maximale Transportdauer 8 h!
Transporttemperatur/-dauer eingehalten: ja nein

vom Labor auszufüllen: Probeneingang (Uhrzeit): _____ Ansatz (Mikrobiologie): _____ Uhr

<p>Probe 1 (bitte möglichst genaue Angaben)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Besucher bei Entnahme: / vorher</p> <p>Beim Beckenwasser: Wasser klar <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>	<p>Uhrzeit: _____ h</p> <p>Wassertemp.: + _____ °C</p> <p>freies Chlor _____ mg/l</p> <p>Gesamtchlor _____ mg/l</p> <p>pH-Wert _____</p> <p>abgel. Redox _____ mV</p>	<p>PE Temp. (°C): _____</p> <p>Leitfähigk. µS/cm _____</p> <p>KBE 20 °C: _____ 36 °C _____</p> <p>Coliforme Keime _____</p> <p>Escherichia coli _____</p> <p>Pseudomonas a. _____</p> <p>Legionellen _____</p>
--	---	---

<p>Probe 2 (bitte möglichst genaue Angaben)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Besucher bei Entnahme: / vorher</p> <p>Beim Beckenwasser: Wasser klar <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>	<p>Uhrzeit: _____ h</p> <p>Wassertemp.: + _____ °C</p> <p>freies Chlor _____ mg/l</p> <p>Gesamtchlor _____ mg/l</p> <p>pH-Wert _____</p> <p>abgel. Redox _____ mV</p>	<p>PE-Temp. (°C): _____</p> <p>Leitfähigk. µS/cm _____</p> <p>KBE 20 °C: _____ 36 °C _____</p> <p>Coliforme Keime _____</p> <p>Escherichia coli _____</p> <p>Pseudomonas a. _____</p> <p>Legionellen _____</p>
--	---	---

<p>Probe 3 (bitte möglichst genaue Angaben)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Besucher bei Entnahme: / vorher</p> <p>Beim Beckenwasser: Wasser klar <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>	<p>Uhrzeit: _____ h</p> <p>Wassertemp.: + _____ °C</p> <p>freies Chlor _____ mg/l</p> <p>Gesamtchlor _____ mg/l</p> <p>pH-Wert _____</p> <p>abgel. Redox _____ mV</p>	<p>Temp. (°C): _____</p> <p>Leitfähigk. µS/cm _____</p> <p>KBE 20 °C: _____ 36 °C _____</p> <p>Coliforme Keime _____</p> <p>Escherichia coli _____</p> <p>Pseudomonas a. _____</p> <p>Legionellen _____</p>
--	---	--

<p>Probe 4 (bitte möglichst genaue Angaben)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Besucher bei Entnahme: / vorher</p> <p>Beim Beckenwasser: Wasser klar <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p>	<p>Uhrzeit: _____ h</p> <p>Wassertemp.: + _____ °C</p> <p>freies Chlor _____ mg/l</p> <p>Gesamtchlor _____ mg/l</p> <p>pH-Wert _____</p> <p>abgel. Redox _____ mV</p>	<p>Temp. (°C): _____</p> <p>Leitfähigk. µS/cm _____</p> <p>KBE 20 °C: _____ 36 °C _____</p> <p>Coliforme Keime _____</p> <p>Escherichia coli _____</p> <p>Pseudomonas a. _____</p> <p>Legionellen _____</p>
--	---	--

Bemerkungen:
bei Chemie: Flockung mit Aluminium Eisen Aluminium/Eisen
weitere Aufbereitungs-Chemikalien/Verfahren: _____

	erstellt	geprüft	freigegeben
Datum	26.09.2024	26.09.2024	26.09.2024
Unterschrift	Dr. N. Rögner	A. Teply	Dr. G. Scheller