

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

Auftragsnummer: A _____ - _____

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

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

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

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

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

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

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