

Untersuchungsauftrag Trinkwasser Eigenkontrollen

(zwingend erforderliche Angaben sind **fett** umrandet)

Befundempfänger:	Eingang SAN-Group
(Name, Anschrift) _____	(Datum, Uhrzeit) _____
_____	_____
Telefonnr. / E-Mail:	Entnahmedatum:
_____	_____
Rechnungsadresse:	Probenehmer:
(falls abweichend) _____	_____
_____	Unterschrift
	Probenehmer:

Vorabinformation erforderlich (Email/ Fax/ Telefon): _____ Verfolgungsprobe Ja Nein

Anmerkung gewünscht _____ Labornr. evtl. Vorbefunde: _____

Probenahmeanlass (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Eigenkontrolle	<input type="checkbox"/> Nachprobe nach Überschreitung
<input type="checkbox"/> Umfeldprobe nach Schadereignis	<input type="checkbox"/> sonstiger _____
Probenahmeverfahren (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Zweck a: Beprobung des Verteilungsnetzes nach Ablaufen lassen des Wassers bis zur Temperaturkonstanz (VT)	
<input type="checkbox"/> Zweck b: Beprobung an der Entnahmematur des Verbrauchers (HZ)	
<input type="checkbox"/> Zweck c: Beprobung „wie vom Verbraucher verwendet“ inkl. Zapfhahn, keine Desinfektion, keine Spülung (VV)	
<input type="checkbox"/> UBA-Empf. v. 18.12.2018 Blei, Kupfer u. Nickel	<input type="checkbox"/> UBA-Empf. v. 18.12.2018 Blei, Kupfer u. Nickel – gest. Stagnationsprobe
<input type="checkbox"/> Sonstiges (AA): _____	

Probenbezeichn.: Gem., Str., Hausnr., Entnahmestelle, Anlagentyp, Zapfhahn, Raum etc.

	Entn. Uhrzeit	Temp.	Labornr.
1.		°C	
2.		°C	
3.		°C	
4.		°C	
5.		°C	
6.		°C	
7.		°C	
8.		°C	
9.		°C	
10.		°C	

Angaben zum Wasser (bitte ankreuzen – ggf. mehrfach – bzw. ausfüllen)

Anlagentyp (z.B. Lebensmittelbetrieb m. eig. Wasserwerk, privater Haushalt, Brunnen):

<input type="checkbox"/> Trinkwasser	<input type="checkbox"/> Rohwasser	<input type="checkbox"/> Baulose	<input type="checkbox"/> Chlor: frei _____ ges. _____ geb. _____ mg/L
<input type="checkbox"/> Wasser wird desinfiziert	<input type="checkbox"/> Desinfektionsmittel _____	<input type="checkbox"/> Netzprobe	<input type="checkbox"/> öffentliche Gebäude
<input type="checkbox"/> Zur Abfüll. in Flasche/ Behält. bestimmtes Wasser	<input type="checkbox"/> Brunnen	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

**Vor-Ort-Parameter
 (optional)**

<u>Hinweise zu Nachkommastellen</u>		
pH-Wert: eine Nachkommastelle X,X	Leitfähigkeit: keine Nachkommastelle XXXX	Trübung: <1 zwei Nachkommastellen X,XX <10 eine Nachkommastelle X,X ≥10 keine Nachkommastelle X

Nr.	Geruch qualitativ	Geschmack qualitativ	pH-Wert + Temp. [°C]	Leitfähigkeit [µS/cm]	Trübung
1.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
2.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
3.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
4.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
5.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
6.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
7.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
8.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
9.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			
10.	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/> nicht bestimmt			

Untersuchungsauftrag:

- Parameter der Gruppe A (ehem. routinem. Unters.) Anlage 4 TrinkwV 2001, z.B. für Lebensmittelbetriebe**
 Enterokokken, E.coli, coliforme Bakterien, Koloniezahl bei 2 Temperaturen, Färbung, pH-Wert, Leitfähigkeit, Trübung
 Vor Ort: Geruch, Geschmack, (optional vor Ort: pH, LF, Trübung)
 Zusätzlich: Aluminium Eisen Cloridium perfringens Pseudomonas aeruginosa

Gewünschte Untersuchung, mikrobiologisch

- E.coli, coliforme Bakterien, Koloniezahl (2 Temp.: 22°C und 36°C) Enterokokken
 Differenzierung _____
 Clostridium perfringens Pseudomonas aeruginosa H₂O₂
 sonstige Untersuchungen: _____ (=<= vorherige Rücksprache erforderlich)

Gewünschte Untersuchung, chemisch

- pH-Wert Nitrit Eisen Calcium Chlorid
 Leitfähigkeit Nitrat Mangan Magnesium Sulfat
 Färbung Ammonium Aluminium Gesamthärte CSB
 Trübung Oxidierbarkeit Kupfer Natrium Blei, Kupfer, Nickel
 sonstige Untersuchungen: _____ (=<= vorherige Rücksprache erforderlich)