

Auftrag zur Wasseruntersuchung

Routinemäßige Untersuchung für Einzelversorger (FRMA009_002, 23.08.12)

Angaben zum Auftraggeber (AG):

| | | | |
|--------------------|---|--------------------------------------|--------------------------|
| Name | | | |
| Straße | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Telefon/FAX | | | |
| Unterschrift (AG) | | | |
| Mitteilung an | <input type="checkbox"/> ja, Gesundheitsamt | <input type="checkbox"/> nein | |
| Entnahmestelle | | | |
| Probenahmedatum | | | |
| Probenahmezeit | | Thermometercode, WTI-Rea.-Nr.: | |
| Probenehmer | Institution/Name. : / Unterschrift: | | |
| Art der Probenahme | <input type="checkbox"/> QMN002 (Probenahme von mikrobiologischen Proben, DIN EN ISO 19458, Tab. 1, Zweck <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> QMN003 (Probenahme für chemische Proben, DIN ISO 5677-5 ersetzt DIN 38402-14) <input type="checkbox"/> sonstiges | | |
| Flaschencode / Lot | | | |
| Art der Probe | <input type="checkbox"/> Rohwasser | <input type="checkbox"/> Trinkwasser | <input type="checkbox"/> |
| weitere Angaben | <input type="checkbox"/> gechlort <input type="checkbox"/> _____ | | |

| Parameter | Umfang (bitte ankreuzen) | Messwert vor Ort | Einheit |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------|
| Geruch | <input type="checkbox"/> | | - |
| Geschmack | <input type="checkbox"/> | | - |
| Färbung (A(436)) | <input type="checkbox"/> | visuell: | m^{-1} |
| Trübung | <input type="checkbox"/> | visuell: | NTU |
| Temperatur | <input type="checkbox"/> | | °C |
| pH-Wert (Messtemperatur) | <input type="checkbox"/> | | -/°C |
| Leitfähigkeit (25°C) | <input type="checkbox"/> | | $\mu\text{S}/\text{cm}$ |
| Ammonium | <input type="checkbox"/> | | mg/L |
| Nitrit | <input type="checkbox"/> | | mg/L |
| Nitrat | <input type="checkbox"/> | | mg/L |
| Eisen | <input type="checkbox"/> | | mg/L |
| Mangan | <input type="checkbox"/> | | mg/L |
| Oxidierbarkeit | <input type="checkbox"/> | | mg/L |
| Koloniezahl 20°C / 36°C | <input type="checkbox"/> | | /mL |
| E. coli /Coliforme | <input type="checkbox"/> | | /100mL |
| Enterokokken | <input type="checkbox"/> | | /100mL |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| Laboreingang | | | |
| Datum/Zeit: | | | |
| Eingangsnummer: | | | |

Bemerkungen: