

Auftrag zur Wasseruntersuchung

Untersuchungsprotokoll für Trinkwasser-Installation (FRMA010a_006, 28.04.16)

Angaben zum Auftraggeber (AG):					
Name					
Straße					
PLZ, Ort					
Telefon/FAX					
Unterschrift (AG)					
Mitteilung an	<input type="checkbox"/> ja, Gesundheitsamt			<input type="checkbox"/> nein	
Probenahmedatum				Thermometercode, WTI-Reg.-Nr.:	
Probenehmer	Institution/Name:		/	Unterschrift:	
Parameter	Umfang (bitte ankreuzen und Messwerte der Probenahme eintragen)				
Entnahmestelle					
Art der Probe					
Probenahmezeit					
Probenahmeverfahren					
Flaschencode / Lot					
Färbung (A(436))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trübung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperatur					
Nitrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadmium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kupfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nickel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koloniezahl 20°C / 36°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. coli / Coliforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ps. aeruginosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingangsnummer					
Laboreingang					
Probenahmeverfahren:					
A/..: QMN002	(Probenahme mikrobiologische Proben, DIN EN ISO 19458,				
	A/a: Tab. 1 Zweck a; A/b: Tab. 1 Zweck b; A/c: Tab. 1 Zweck c)				
B: QMN008	(Probenahme in der Hausinstallation, UBA-Empfehlung; a: Z, b: S-0, c: S-1, d: S-2)				
C: Sonstiges Verfahren:					

Detaillierte Liste der Entnahmestellen zum Auftrag/Protokoll Nr.

Untersuchungsprotokoll für Trinkwasser-Installation (FRMA010a_006, 28.04.16)

Probenehmer:

Probenahmedatum:

Kennzeichnung auf Flasche / Protokoll	Entnahmestelle	Bemerkungen	E-Nr. (Labor)

Probenehmer, Unterschrift: