

## Auftrag Untersuchung Trink- und Badewasser

<b>Auftraggeber:</b>	<b>Kostenpflichtiger:</b>
<b>Name:</b>	<b>Name:</b>
<b>Firma:</b>	<b>Firma:</b>
<b>Straße:</b>	<b>Straße:</b>
<b>PLZ/Ort:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Tel/Fax:</b>	<b>Tel/Fax:</b>

Labornummer

Das Gutachten soll zugesandt werden dem (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Auftraggeber                       Kostenpflichtigen                       Gesundheitsamt

### Gewünschte Untersuchungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

#### Trinkwasser

- mikrobiologische Untersuchung Eigenwasserversorgungsanlagen gem. § 29 TrinkwV: KBE 22/36°C, coliforme Keime/E. coli, Enterokokken; 250 ml mit Thiosulfat**
- chemische Untersuchung Eigenwasserversorgungsanlagen gem. § 29 TrinkwV: Nitrat, Nitrit, pH-Wert, Ammonium, Oxidierbarkeit, Leitfähigkeit; 500 ml ohne Thiosulfat**

#### Zusätzliche chemische Untersuchungen:

- Trübung     Färbung     Eisen     Mangan     \_\_\_\_\_

#### Zusätzliche mikrobiologische Untersuchungen:

- Pseudomonas aeruginosa, zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat**
- Legionellen (gem. §14b TrinkwV), zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat**

Ggf. besondere Fragestellung oder Untersuchungen: \_\_\_\_\_

#### Badewasser (Becken/Filtrat): je 500 ml ohne (Chemie) und 250 ml mit Thiosulfat (Mikrobiologie) Füllwasser als chem. Referenz: 500 ml ohne Thiosulfat

- Badewasseruntersuchung nach DIN 19643 (Beckenwasser, Filtrat, ggf. Füllwasser)**
- mit Legionellen (wenn Temp. Beckenwasser  $\geq$  23 °C oder auf Veranlassung), 250 ml mit Thiosulfat**
- zusätzliche/andere Untersuchungen: \_\_\_\_\_

#### Weitere Wasseruntersuchungen

- nach Absprache mit \_\_\_\_\_     VE-Wasser (s. ext. Probenahmeprotokoll VE-Wasser BS-173)
- Sonstige Parameter \_\_\_\_\_

#### Weitere Angaben

- gechlort                       andere Desinfektionsmittel                       Einzelversorgung (z. B. Brunnen)
- ungechlort                      \_\_\_\_\_                       Zentralversorgung (z. B. Stadtwasser)

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber