

a) Auftraggeber der Laboranalyse:	Auftragstyp: <input type="checkbox"/> TVO Mikrobiologie Kaltwasser <input type="checkbox"/> TVO Legionellen Warmwasser <input type="checkbox"/> TVO chem. Parameter	Befundübermittlung: <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Post
b) Prüfbericht an: <input type="checkbox"/> Adresse: <input type="checkbox"/> siehe a) <input type="checkbox"/> siehe c)	Wird vom Labor ausgefüllt: Eingang (Datum): _____ Probennummer: _____ Uhrzeit: _____ Untersuchungsbeginn: _____ Wassertemperatur: _____	
c) Probenahmeort: <input type="checkbox"/> Adresse: <input type="checkbox"/> siehe a) <input type="checkbox"/> siehe b) Entnahmestelle + Uhrzeit: _____	Entnahmetechnik: nach DIN ISO 5667-5 A14 2011-02 (Chemie) und DIN EN ISO 19458: 2006-12 (Mikrobiologie) <input type="checkbox"/> Ablauf bis T-Konstanz, mit Desinfektion <input type="checkbox"/> kurzer Ablauf, mit Desinfektion <input type="checkbox"/> kurzer Ablauf, ohne Desinfektion <input type="checkbox"/> Sofortentnahme, mit Desinfektion <input type="checkbox"/> Sofortentnahme, ohne Desinfektion <input type="checkbox"/> Stagnationsprobe gestaffelt <input type="checkbox"/> 24h Mischprobe <input type="checkbox"/> Sofortentnahme aus Dauerläufe <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

Email-Adresse: _____ Probenehmer: _____

Telefon: _____ Rechnung an: a) b) c)

Untersuchungsparameter	Probe	Kontrolle ok.	Auswertung/ Unterschrift
Gesamtkeimzahl 36°C und 22°C			
E.coli			
Coliforme Keime			
Enterokokken			
Pseudomonas aeruginosa			
Clostridium perfringens (einschließlich Sporen)			
Legionella species			
Nitrat			Untersuchung im Partnerlabor
Nitrit			
Ammonium			
Calcium			
Magnesium			
Kalium			
Chlorid			
Natrium			
Sulfat			
Fluorid			
Bor			
Eisen			
Mangan			
Säurekapazität			
Oxidierbarkeit			
Calcidlösefähigkeit			
Kaliumpermanganat			
Wasserhärte			
Sonstiges:			

Vor-Ort-Parameter

Trübung: _____ Färbung: _____ Geschmack: _____
 Geruch: _____ pH-Wert / Temperatur: _____ bei _____ °C Leitfähigkeit: _____ µS/cm

 Unterschrift des Auftraggebers Unterschrift (Probennehmer) Datum