

# Auftrag zur Wasseruntersuchung/Protokoll (Nr. )

Routinemäßige Trinkwasseruntersuchung für Einzelversorger (FRMA009a\_003, 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	
Probenahmedatum			Thermometercode, WTI-Reg.-Nr.:		
Probenehmer	Institution/Name: _____ /		Unterschrift: _____		
Parameter	<b>Umfang (bitte ankreuzen und Messwerte der Probenahme eintragen)</b>				
Entnahmestelle (siehe detaillierte Liste)					
Probenahmezeit					
Probenahmeverfahren					
Flaschencode / Lot					
Geruch (vor Ort)					
Geschmack (vor Ort)					
Temperatur (vor Ort)					
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"/>
pH-Wert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitfähigkeit (25°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ammonium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitrat	<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"/>
Mangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oxidierbarkeit	<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"/>
KBE 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"/>
Enterokokken	<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"/>
Laboreingang					
Eingangsnummer					
<b>Probenahmeverfahren:</b>					
<b>A/...</b> : QMN002 (Probenahme mikrobiologische Proben, DIN EN ISO 19458, Tab. 1: <b>A/a</b> : Zweck a; <b>A/b</b> Zweck b; <b>A/c</b> Zweck c)					
<b>B</b> : QMN003 (Probenahme für chemische Proben, DIN ISO 5667-5 ersetzt DIN 38402-14)					
<b>C</b> : Sonstiges Verfahren: _____					

**Detaillierte Liste der Entnahmestellen zum Auftrag/Protokoll Nr.**

Routinemäßige Untersuchung für Einzelversorger (FRMA009a\_003, 23.08.12)

Probenehmer:

---

Probenahmedatum:

---

Kennung auf Probenflasche / Protokoll	Entnahmestelle	Bemerkungen	Eingangs- Nummer

Probenehmer, Unterschrift:

---