

Schwimmbadwasser – Untersuchungen (FRMA006_005, 11.07.2017)

Auftraggeber							
Straße							
PLZ Ort							
Telefon / FAX							
Unterschrift							
Analysenumfang Hinweis zum Probevolumen: <u>A:</u> 1 sterile Flasche 250 mL, 2 KS Flaschen 250 mL <u>B:</u> 1 Schliffflasche <u>C oder D:</u> 1 sterile Flasche 250 mL <u>C und D:</u> 2 sterile Flaschen 250 mL <u>E:</u> 1 KS Flasche 250 mL <u>F:</u> 1 KS Flasche mit HCl <u>G und/ oder H:</u> 1 KS Flasche 250 mL	A	DIN 19643 (chemisch: Färbung, Trübung, pH, Nitrat, Oxidierbarkeit; mikrobiologisch: E. coli, KBE 36°C, Ps. aeruginosa)					
	B	Trihalogenmethane					
	C	Legionellen (bei Beckenwasser $\geq 23^{\circ}\text{C}$)					
	D	KBE 36°C, E. coli, Pseudomonas aeruginosa					
	E	Nitrat, Oxidierbarkeit					
	F	Aluminium, Eisen					
	G	Bromat					
	H	Summe Chlorit/Chlorat					
	I						
	J						
K							
L							
Mitteilung an Gesundheitsamt		<input type="checkbox"/> ja, GA		<input type="checkbox"/> NiWaDaB		<input type="checkbox"/> nein	
Entnahmeort/Bad: _____							
	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperatur							
Analysenumfang (A-L)							
Flaschencode / Lot							
Probenahmezeit							
Datum							
Probenehmer (Institution, Name/Unterschrift):							
Art der Probenahme	<input type="checkbox"/> QMN002 (Probenahme für mikrobiologische Proben)						
Thermometercode / Bemerkungen							
Laboreingang:	Uhr, angenommen:			(BA)			
Eingangsnummer							