

**Auftrag zur Wasseruntersuchung von Kleinbadeteichen (UBA Empfehlung 06/03)**  
 (FRMA008\_002, 23.08.12)

Auftraggeber / Name				
Straße				
PLZ / Ort				
Telefon / FAX				
Unterschrift				
Entnahmestelle				
Füllwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auftragsumfang	<input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterokokken <input type="checkbox"/> Ps. aeruginosa <input type="checkbox"/> Gesamt-P	<input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterokokken <input type="checkbox"/> Ps. aeruginosa <input type="checkbox"/> Gesamt-P	<input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterokokken <input type="checkbox"/> Ps. aeruginosa <input type="checkbox"/> Gesamt-P	<input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterokokken <input type="checkbox"/> Ps. aeruginosa <input type="checkbox"/> Gesamt-P
Nachweis von E.coli im Badewasser nach DIN EN ISO 9308-3; Füll/ Reinwasser mit dem Colilertverfahren ( <u>bitte 2 Mikroflaschen befüllen!</u> )				
Probenahmezeit				
Flaschencode / Lot				
Probenahmedatum				
Probenehmer Institution/Name/Unterschrift				
Art der Probenahme	<input type="radio"/> QMN002 (Probenahme mikrobiologische Proben, DIN EN ISO 19458) <input type="radio"/> sonstige, Bemerkung _____			
Verteiler	<input type="checkbox"/> Gesundheitsamt			

**Prüfungen vor Ort**

pH-Wert				
Wassertemperatur °C				
Sichttiefe				
Bemerkungen				
WTI Thermometercode				

**Laboruntersuchungen**

Laboreingang				
Eingangsnummer				