

Auftrag zur Wasseruntersuchung

Routinemäßige Untersuchung für Einzelversorger (FRMA009_003, 05.01.2022)

Angaben zum Auftraggeber (AG):			
Name			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon/FAX			
Unterschrift (AG)			
Mitteilung an	<input type="checkbox"/> ja, Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/> nein	NiWaDaB ID
Entnahmestelle			
Probenahmedatum			
Probenahmezeit		WTI Thermometercode	
Probenehmer	Institution/Name: /		
	Unterschrift:		
Art der Probenahme	<input type="checkbox"/> QMN002 (Probenahme von mikrobiologischen Proben, DIN EN ISO 19458, Tab. 1, Zweck <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> QMN003 (Probenahme für chemische Proben, DIN ISO 5667-5) <input type="checkbox"/> sonstiges		
Flaschencode / Lot			
Art der Probe	<input type="checkbox"/> Rohwasser <input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/>		
weitere Angaben	<input type="checkbox"/> gechlort <input type="checkbox"/> _____ -		

Parameter	Umfang <small>(bitte ankreuzen)</small>	Messwerte vor Ort	Einheit
Geruch	<input type="checkbox"/>		-
Geschmack	<input type="checkbox"/>		-
Färbung (A(436))	<input type="checkbox"/>	visuell:	m^{-1}
Trübung	<input type="checkbox"/>	visuell:	NTU
Temperatur	<input type="checkbox"/>		°C
pH-Wert (Messtemperatur)	<input type="checkbox"/>		-/°C
Leitfähigkeit (25°C)	<input type="checkbox"/>		$\mu S/cm$
Ammonium	<input type="checkbox"/>	Laboreingang Datum/Zeit: Eingangsnummer:	mg/L
Nitrit	<input type="checkbox"/>		mg/L
Nitrat	<input type="checkbox"/>		mg/L
Eisen	<input type="checkbox"/>		mg/L
Mangan	<input type="checkbox"/>		mg/L
Oxidierbarkeit	<input type="checkbox"/>		mg/L
Koloniezahl 20°C / 36°C	<input type="checkbox"/>		/mL
E. coli /Coliforme	<input type="checkbox"/>		/100mL
Enterokokken	<input type="checkbox"/>		/100mL
	<input type="checkbox"/>		

Bemerkungen: