

Angaben zum Auftraggeber (AG):				
Name				
Straße				
PLZ, Ort				
Telefon/FAX				
Unterschrift (AG)				
Mitteilung an	<input type="checkbox"/> ja, Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/> nein		
Entnahmestelle				
Zapfstelle wurde	<input type="checkbox"/> abgeflammt	<input type="checkbox"/> chemisch desinfiziert		
Probenahmedatum				
Probenahmezeit		WTI-Thermometercode		
Probenehmer	Institution/Name:			
	Unterschrift:			
Art der Probenahme	<input type="checkbox"/> QMN002 (Probenahme von mikrobiologischen Proben, DIN EN ISO 19458, Zweck: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> QMN008 (Probenahme in der Trinkwasser-Installation, UBA-Empfehlung; <input type="checkbox"/> Z, <input type="checkbox"/> S-0, <input type="checkbox"/> S-1, <input type="checkbox"/> S-2)			
Flaschencode / Lot				
Art der Probe	<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/>			
weitere Angaben	<input type="checkbox"/> gechlort <input type="checkbox"/> _____			
Parameter	Umfang (bitte ankreuzen)	Messwert vor Ort	Einheit	
Färbung (A(436))	<input type="checkbox"/>	visuell:	m ⁻¹	
Trübung	<input type="checkbox"/>	visuell:	NTU	
Temperatur	<input type="checkbox"/>		°C	
Nitrit	<input type="checkbox"/>	Laboreingang Datum/Zeit: Eingangsnummer:	mg/L	
Eisen	<input type="checkbox"/>		mg/L	
Arsen	<input type="checkbox"/>		mg/L	
Blei	<input type="checkbox"/>		mg/L	
Cadmium	<input type="checkbox"/>		mg/L	
Kupfer	<input type="checkbox"/>		mg/L	
Nickel	<input type="checkbox"/>		mg/L	
	<input type="checkbox"/>			
Koloniezahl 20°C / 36°C	<input type="checkbox"/>			/mL
E. coli / Coliforme	<input type="checkbox"/>			/100mL
Pseudomonas aeruginosa	<input type="checkbox"/>		/100mL	
	<input type="checkbox"/>			
Bemerkungen:				