

## Untersuchungsauftrag: Bakt. Wasseruntersuchung

<b>Auftraggeber:</b>	<b>Probenherkunft:</b>	<b>Protokoll-Nr.:</b> Probe i.O. eingelangt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein eingegangen am: angesetzt am: erledigt am:
Name:.	Name:.	
Anschrift:	Anschrift:	
Tel. Nr.:	Tel. Nr.:	

**Art der Untersuchung:**     bakteriologisch     Zusatzanforderungen: \_\_\_\_\_

<b>Art der Probe</b>	<input type="checkbox"/> TW-Netzprobe	<input type="checkbox"/> enthärtetes Wasser	<input type="checkbox"/> VE-Wasser	<input type="checkbox"/> Wasserspender freistehend
<b>Verwendungszweck</b>	<input type="checkbox"/> Trinkwasser	<input type="checkbox"/> Betriebsmittel	<input type="checkbox"/> Stufenkontrolle Dialysewasseraufbereitung	<input type="checkbox"/> Wasserspender leitungsgeb.
<b>Anlass d. Untersuchung</b>	<input type="checkbox"/> Erstunters.	<input type="checkbox"/> Routineunters.	<input type="checkbox"/> weiterf. Unters.	<input type="checkbox"/> nach Sanierung

Nr	Abnahmestelle			Probenbezeichnung		
Labornummer:						
<b>Abnahmemodalitäten</b>	<input type="checkbox"/> Auslaufhahn	<input type="checkbox"/> mit Perlator	<input type="checkbox"/> ohne Perlator	<input type="checkbox"/> abgeflammt	<input type="checkbox"/> Ablaufzeit: _____ min	
<b>Vorort-Erhebungen:</b>	<b>Temperatur</b>	°C		<b>Leitfähigkeit</b>	µS/cm <input type="checkbox"/> verbraucherbezogen	
	<b>Aussehen</b>	<input type="checkbox"/> klar	<input type="checkbox"/> getrübt	<input type="checkbox"/> Bodensatz	<input type="checkbox"/> Schwebstoffe	
	<b>Farbe</b>	<input type="checkbox"/> farblos	<input type="checkbox"/> gelblich	<b>Geruch</b>	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> mit
<b>Vorbehandlung</b>	<input type="checkbox"/> nicht vorbehandelt		<input type="checkbox"/> vorbehandelt/ desinfiziert mit:*			

Nr	Abnahmestelle			Probenbezeichnung		
Labornummer:						
<b>Abnahmemodalitäten</b>	<input type="checkbox"/> Auslaufhahn	<input type="checkbox"/> mit Perlator	<input type="checkbox"/> ohne Perlator	<input type="checkbox"/> abgeflammt	<input type="checkbox"/> Ablaufzeit: _____ min	
<b>Vorort-Erhebungen:</b>	<b>Temperatur</b>	°C		<b>Leitfähigkeit</b>	µS/cm <input type="checkbox"/> verbraucherbezogen	
	<b>Aussehen</b>	<input type="checkbox"/> klar	<input type="checkbox"/> getrübt	<input type="checkbox"/> Bodensatz	<input type="checkbox"/> Schwebstoffe	
	<b>Farbe</b>	<input type="checkbox"/> farblos	<input type="checkbox"/> gelblich	<b>Geruch</b>	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> mit
<b>Vorbehandlung</b>	<input type="checkbox"/> nicht vorbehandelt		<input type="checkbox"/> vorbehandelt/ desinfiziert mit:*			

\* z.B.: Enthärtung, Phosphatierung, Chlordioxid

Proben abgenommen von:

Datum	Name in Blockschrift
-------	----------------------

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

erstellt: 09.04.2015 CBU	geprüft: 10.04.2015 Wei	freigegeben: 10.04.2015 Mio	<b>EF 002a</b>
Revisionsstatus: <b>J</b>	w:\qm\pruefbericht\insendeformulare\ef 002a (begleitschein bakt. trinkwasseruntersuchung) (rs-j).doc		Seite 1 von 1