



Untersuchungsauftrag: Bakt. Wasseruntersuchung aus Wasserversorgungseinrichtungen

Auftraggeber:

Probenherkunft:

Name:.
Anschrift:
Tel. Nr.:

Name:.
Anschrift:
Tel. Nr.:

Protokoll-Nr.:

Probe i.O. eingelangt: ja nein
 eingegangen am: _____
 angesetzt am: _____
 erledigt am: _____

Art der Untersuchung: bakteriologisch Zusatzanforderungen: _____

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

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

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

Proben abgenommen von:

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

Unterschrift

erstellt: 16.06.2011 Mio	geprüft: 16.06.2011 Buch	freigegeben: 21.06.2011 Mio	EF 002a
Revisionsstatus: G	w:\qm\pruefbericht(einsendeformulare)\ef 002a (begleitschein bakt. trinkwasseruntersuchung) (rs-g).doc		Seite 1 von 1