

Auftrag für Trinkwasseruntersuchungen

Ansprechpartner: Herr Dr. Hoffmann - ☎ 05151/9871-82

Attest und Rechnung an:

Name:

Durchschrift an:

Name:

Straße:

Straße:

PLZ/Ort:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefon:

| | |
|-------------|--------------|
| Proben-Nr.: | Bezeichnung: |
| | |
| | |
| | |
| | |

Gegebenenfalls weitere Proben auf gesonderter Liste / Begleitschein aufführen.

- ! **Ohne sachgerechte Probenahme hat die Untersuchung nur begrenzte Aussagekraft** !
 ! (siehe auch "Hinweise zur Probenahme von Wasser und Trinkwasser"). !

Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen, Stand 24.04.2007)

- Mikrobiologische Parameter nach TrwVO 2001 Anlage 1 Teil I**
 - * Escherichia coli (E. coli), Enterokokken, Coliforme Bakterien
- Mikrobiologische Parameter nach TrwVO 2001 Anlage 1 Teil II**
 - * Escherichia coli (E. coli), Enterokokken, Pseudomonas aeruginosa, Koloniezahl bei 22°C und 36°C, Coliforme Bakterien
- Chemische Parameter nach TrwVO 2001 Anlage 2 Teil I**
 - ** Acrylamid, Benzol, Bor, Bromat, Chrom, Cyanid, 1,2-Dichlorethan, Fluorid, Nitrat, PBSM, Quecksilber, Selen, Tetra- und Tri-Chlorethen
- Chemische Parameter nach TrwVO 2001 Anlage 2 Teil II**
 - ** Antimon, Arsen, Benzo-(a)-pyren, Blei, Cadmium, Epichlorhydrin, Kupfer, Nickel, Nitrit, PAK's, Trihalogenmethane, Vinylchlorid
- Indikatorparameter nach TrwVO 2001 Anlage 3**
 - * Aluminium, Ammonium, Chlorid, Clostridium perfringens (inkl. Sporen), Eisen, Färbung, Geruchsschwellenwert, Geschmack, Koloniezahl bei 22°C und 36°C, Leitfähigkeit, Mangan, Natrium, TOC, Oxidierbarkeit, Sulfat, Trübung, pH
- Routine Parameter nach TrwVO 2001 Anlage 4, Abschnitt 1**
 - * Aluminium, Ammonium, Clostridium perfringens (inkl. Sporen), Coliforme Bakterien, Eisen, Leitfähigkeit, Escherichia coli (E. coli), Färbung, Geruch, Geschmack, Koloniezahl 22°C u. 36°C, Nitrit, Pseudomonas aeruginosa, Trübung, pH
- Periodische Untersuchung nach TrwVO 2001 Anlage 4, Abschnitt 2**
 - *** Legionellen, Parameter nach TrwVO 2001 Anlage 1 Teil II, Anlage 2 Teil I und II, Anlage 3

| | |
|--|--|
| Sonstige Parameter (bitte Kontakt bei Fragen zu weiteren Parametern aufnehmen): | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

⇒ * Das Probevolumen sollte mindestens 1 Liter betragen (sterile Glasflasche) ←

** Das Probevolumen sollte mindestens 5 x 1 Liter betragen
 *** 8 x 1 Liter, dabei mindestens 1 Liter steril abfüllen

Ort, Datum:

Unterschrift: