



# Auftragsformular und Probennahmeprotokoll zur Trinkwasseranalyse

Bitte füllen Sie die linke Seite des Dokumentes (blau) vollständig aus!

Die rechte Seite (grau) füllt das Labor aus.

### 1. Objektdaten

Objekttyp z. B. Mehrfamilienhaus oder Kita Pusteblume

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Auftragsanlass z. B. Routine nach Trinkwasserverordnung oder Nachuntersuchung 2

Beprobung  Analysen und Entnahmestellen wie von mir unter 3. (Probenplan) angegeben  
 Legionellen-Analyse für alle Proben, Entnahmestellen wie unter 3. angegeben  
 wie vorheriger Prüfbericht Bitte hier Prüfbericht-Nr. angeben

Kontaktperson vor Ort Bitte Name & Telefon-Nr. angeben, falls abweichend vom Auftraggeber

Aushang per E-Mail an Bitte nur ausfüllen, falls ein Aushang erwünscht ist.

### Auftragsdaten

AP \_\_\_\_\_

Blatt \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_

Auftrags-Barcode  
Vergibt das Labor

TEILE

### Abrechnung

Anfahrt  A  B  C  D  
 E  F  Son.  Abh.

Probenahme  1  2  3  4  
 5  \_\_\_\_\_

Weitere Wartezeit  15  30  45  
 Servicepaket  Auftragspauschale

### 2. Auftraggeber

Firmenname optionale Angabe

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Probeneingang

Datum (DDMMJJJJ) \_\_\_\_\_

Uhrzeit (HHMM) \_\_\_\_\_  Hochrisiko  
 Zahnarzt  
 VDI

Temp. (TT,T) \_\_\_\_\_

### Probennahmedaten

Datum (DDMMJJJJ) \_\_\_\_\_ Probennehmer \_\_\_\_\_

Uhrzeit (HHMM) \_\_\_\_\_ Probenzahl \_\_\_\_\_

### 3. Probenplan

Probe 1

Gebäudeteil  optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel

Stockwerk  Keller  DG  DG, links  DG, Mitte  DG, rechts  
 falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Raum  Heizraum  Bad  Küche  
 falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Stelle  Speicher-Austritt  Speicher-Eintritt  Waschbecken  Spüle  
 falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Analyse  Legionellen  E.coli/Coliforme\*  Blei  Kupfer  
 Pseudomonas  KBE 22/36°C\*\*  Nickel  Cadmium  
 andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)

### Probennahmeprotokoll

W-Art	Mikro	Uhrzeit (HHMM)
<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	_____
<input type="checkbox"/> Zir.	<input type="checkbox"/> b	Temp. Entn. (TT,T) _____
<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> c	_____
Chemie	Temp. Konst. (TT,T)	_____
<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">                     Proben-Etikett 1                 </div>
<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	
Desinf.	Anbaut.	_____
<input type="checkbox"/> chem	<input type="checkbox"/> ohne	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">                     andere Armatur 1                 </div>
<input type="checkbox"/> therm	<input type="checkbox"/> mit	
<input type="checkbox"/> ohne		
Vorlauf	Armatur	_____
<input type="checkbox"/> 1 L	<input type="checkbox"/> PH	
<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> EHM	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ZW	

Probe 2

Gebäudeteil  optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel

Stockwerk  Keller  DG  DG, links  DG, Mitte  DG, rechts  
 falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Raum  Heizraum  Bad  Küche  
 falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

W-Art	Mikro	Uhrzeit (HHMM)
<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	_____
<input type="checkbox"/> Zir.	<input type="checkbox"/> b	Temp. Entn. (TT,T) _____
<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> c	_____
Chemie	Temp. Konst. (TT,T)	_____
<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1	
<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	

\* E.coli/Coliforme = Escherichia coli und coliforme Bakterien, \*\* KBE 22/36 °C = Koloniezahl bei 22 °C und 36 °C

Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Desinf.	Anbaut.	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 2</div>
Analyse <i>Bakterien oder Chemie</i>	<input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> E.coli/Coliforme* <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Pseudomonas <input type="checkbox"/> KBE 22/36°C** <input type="checkbox"/> Nickel <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> <i>andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)</i>	<input type="checkbox"/> chem	<input type="checkbox"/> ohne	
		<input type="checkbox"/> therm	<input type="checkbox"/> mit	
		<input type="checkbox"/> ohne		
		Vorlauf	Armatur	
		<input type="checkbox"/> 1 L	<input type="checkbox"/> PH	
		<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> EHM	
		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ZW	<input type="checkbox"/> <i>andere Armatur 2</i>

**Probe 3**

Gebäudeteil	<input type="checkbox"/> <i>optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel</i>	W-Art	Mikro	Uhrzeit (HHMM)	<input type="text"/>
Stockwerk	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DG, links <input type="checkbox"/> DG, Mitte <input type="checkbox"/> DG, rechts <input type="checkbox"/> <i>falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	Temp. Entr. (TT,T)	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Zirk.	<input type="checkbox"/> b		
Raum	<input type="checkbox"/> Heizraum <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> <i>falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Chemie		Temp. Konst. (TT,T)	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1		
Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 3</div>	
		Desinf.	Anbaut.		
<input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne					
<input type="checkbox"/> _____		Vorlauf	Armatur		
<input type="checkbox"/> 1 L		<input type="checkbox"/> PH			
<input type="checkbox"/> ohne		<input type="checkbox"/> EHM			
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> ZW	<input type="checkbox"/> <i>andere Armatur 3</i>		

**Probe 4**

Gebäudeteil	<input type="checkbox"/> <i>optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel</i>	W-Art	Mikro	Uhrzeit (HHMM)	<input type="text"/>
Stockwerk	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DG, links <input type="checkbox"/> DG, Mitte <input type="checkbox"/> DG, rechts <input type="checkbox"/> <i>falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	Temp. Entr. (TT,T)	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Zirk.	<input type="checkbox"/> b		
Raum	<input type="checkbox"/> Heizraum <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> <i>falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Chemie		Temp. Konst. (TT,T)	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1		
Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 4</div>	
		Desinf.	Anbaut.		
<input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne					
<input type="checkbox"/> _____		Vorlauf	Armatur		
<input type="checkbox"/> 1 L		<input type="checkbox"/> PH			
<input type="checkbox"/> ohne		<input type="checkbox"/> EHM			
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> ZW	<input type="checkbox"/> <i>andere Armatur 4</i>		

**Probe 5**

Gebäudeteil	<input type="checkbox"/> <i>optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel</i>	W-Art	Mikro	Uhrzeit (HHMM)	<input type="text"/>
Stockwerk	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DG, links <input type="checkbox"/> DG, Mitte <input type="checkbox"/> DG, rechts <input type="checkbox"/> <i>falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	Temp. Entr. (TT,T)	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Zirk.	<input type="checkbox"/> b		
Raum	<input type="checkbox"/> Heizraum <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> <i>falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Chemie		Temp. Konst. (TT,T)	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1		
Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 5</div>	
		Desinf.	Anbaut.		
<input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne					
<input type="checkbox"/> _____		Vorlauf	Armatur		
<input type="checkbox"/> 1 L		<input type="checkbox"/> PH			
<input type="checkbox"/> ohne		<input type="checkbox"/> EHM			
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> ZW	<input type="checkbox"/> <i>andere Armatur 5</i>		

**Besonderheiten der Probenahme - füllt das Labor (Probennehmer) aus -**

Name, Unterschrift PN \_\_\_\_\_