

WASSERLABOR	Formular 26 Wasserlabor	Datum: 04.07.2022 Revision: 08 Seite: 1 von 1
	Probenahmeprotokoll Legionellen	

Objekt:	Entnahmedatum/- uhrzeit: _____	Probenehmer:
	Laboreingang: _____	Meldung an Gesundheitsamt:
	Kennung der Anlage: _____	<input type="checkbox"/> ja
	Auftragsnr.: _____	<input type="checkbox"/> nein

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	Entnahme-Temperatur	max. erreichte Temperatur	Uhrzeit	Anmerkung	Zweck nach DIN EN ISO 19458
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c

Auftraggeber:

Ansprechpartner: Name: _____

Rechnungsempfänger:

E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Anzahl PE-Flaschen: _____ (_____ ml)

Unterschrift Probenehmer: _____

Geschrieben: Dr. J.-C. Greie 04.07.2022	Überprüft: A. Hannig 04.07.2022	Genehmigt: Dr. J.-C. Greie 04.07.2022	gültig ab: 04.07.2022
--	------------------------------------	--	--------------------------