

## Auftrag Untersuchung Trink- und Badewasser

<b>Auftraggeber:</b> <b>Name:</b> <b>Firma:</b> Straße: PLZ/Ort: Tel/Fax:	<b>Kostenpflichtiger:</b> <b>Name:</b> <b>Firma:</b> Straße: PLZ/Ort: Tel/Fax:	Labornummer
--	---	-------------

Das Gutachten soll zugesandt werden dem (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Auftraggeber
  Kostenpflichtigen
  Gesundheitsamt

### Gewünschte Untersuchungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

#### Trinkwasser

- mikrobiologische Untersuchung Kleinanlagen Typ c gem. § 14 TrinkwV: KBE 22/36°C, coliforme Keime/E. coli, Enterokokken; 250 ml mit Thiosulfat  
 chemische Untersuchung Kleinanlagen Typ c gem. § 14 TrinkwV: Nitrat, Nitrit, pH-Wert, Ammonium, Oxidierbarkeit, Leitfähigkeit; 500 ml ohne Thiosulfat

#### Zusätzliche chemische Untersuchungen:

- Trübung
  Färbung
  Eisen
  Mangan
  \_\_\_\_\_

#### Zusätzliche mikrobiologische Untersuchungen:

- Pseudomonas aeruginosa, zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat  
 Legionellen (gem. §14b TrinkwV), zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat

Ggf. besondere Fragestellung oder Untersuchungen: \_\_\_\_\_

#### Badewasser (Becken/Filtrat): je 500 ml ohne (Chemie) und 250 ml mit Thiosulfat (Mikrobiologie) Füllwasser als chem. Referenz: 500 ml ohne Thiosulfat

- Badewasseruntersuchung nach DIN 19643 (Beckenwasser, Filtrat, ggf. Füllwasser)  
 mit Legionellen (wenn Temp. Beckenwasser  $\geq 23$  °C oder auf Veranlassung), 250 ml mit Thiosulfat  
 zusätzliche/andere Untersuchungen: \_\_\_\_\_

#### Weitere Wasseruntersuchungen

- nach Absprache mit \_\_\_\_\_
  VE-Wasser (s. ext. Probenahmeprotokoll VE-Wasser BS-173)  
 Sonstige Parameter \_\_\_\_\_

#### Weitere Angaben

- gechlort
  andere Desinfektionsmittel
  Einzelversorgung (z. B. Brunnen)  
 ungechlort
  Zentralversorgung (z. B. Stadtwasser)

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber