

Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ (Gesamt) (nur auszufüllen, wenn mehr als diese erste Seite vorhanden ist. Weitere Entnahmestellen derselben Anlage über Formular 26z)

AG <sup>1</sup> :  Rechnung an: <input type="checkbox"/> AG, andere: _____	Entnahmedatum: _____ Laboreingang: _____ Codenummer des GA: _____ ggf. Vers <sup>2</sup> .-Geb.: V _____ OSLAB-ID (RegistrierNr.): _____	<u>Meldung an Gesundheitsamt (GA):</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>Grund der Überprüfung:</u> <input type="checkbox"/> Syst. / orientierende U. §31 TrinkwV (LU) (n. DVGW 551) <input type="checkbox"/> weiterführende Untersuchung (n. DVGW 551) <input type="checkbox"/> Nachprobe n. Überschr. (NP) Vorbefund: AU-_____ <input type="checkbox"/> Sonstiger Anlass (SO):
<b>Objekt:</b> Straße _____ PLZ Ort _____		

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E <sup>3</sup> -T.	M <sup>4</sup> -T.	Uhrzeit	Anmerkung	Zweck <small>(n. DIN EN ISO 19458)</small>
1							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
2							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
3							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
4							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
5							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
6							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c

Ansprechpartner Name: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Anzahl PE-Flaschen: (        ml)  mit Thiosulfat, Probenehmer: \_\_\_\_\_ Unterschrift Probenehmer: \_\_\_\_\_

Unterschrift AG: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> AuftraggeberIn (ggf. HyTEC-Code)

<sup>2</sup> Versorgungsgebiet (NiWaDaB, VGID)

<sup>3</sup> Entnahmetemperatur

<sup>4</sup> Maximale Temperatur

Geschrieben: B. Steffen 27.02.2026	Überprüft: A. Hannig 27.02.2026	Genehmigt: B. Steffen 02.03.2026	gültig ab: 02.03.2026
---------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

AU-

Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ (Gesamt)

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E <sup>1</sup> -T	M <sup>2</sup> -T.	Uhrzeit	Anmerkung	Zweck <small>(n. DIN EN ISO 19458)</small>
							<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
							<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c

<sup>1</sup> Entnahmetemperatur

<sup>2</sup> Maximal erreichbare Temperatur

Geschrieben: B. Steffen 27.02.2026	Überprüft: A. Hannig 27.02.2026	Genehmigt: B. Steffen 02.03.2026	gültig ab: 02.03.2026
---------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

AU-\_\_\_\_\_