

WASSERLABOR	Formular 31 Wasserlabor, Probenahmeprotokoll (mikrobiologische und chemische Untersuchung)	Datum: 24.04.2026 Revision: 10 Seite: 1 von 1
<input type="checkbox"/> Mikrobiologische Untersuchung §29 TrinkwV <input type="checkbox"/> plus Pseudomonas <input type="checkbox"/> ohne Enterokokken <input type="checkbox"/> Mikrobiologische Untersuchung §55 TrinkwV (für Anlagen nach §54) (GKZ 22°C, GKZ 36°C, Coliforme Bakterien) <input type="checkbox"/> Chemische Untersuchung TrinkwV		

Seite _____ von _____ (Gesamt) (nur auszufüllen, wenn mehr als diese erste Seite vorhanden ist. Weitere Entnahmestellen derselben Anlage über Formular 31z)

AG ¹ : _____ Rechnung an: <input type="checkbox"/> AG, andere: _____ Objekt: Straße _____ PLZ Ort _____	Entnahmedatum: _____ Laboreingang: _____ Codenummer des GA: _____ ggf. Vers ² .-Geb.: V _____ OSLAB-ID (RegistrierNr.): _____	Meldung an Gesundheitsamt (GA): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grund der Überprüfung: <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Nachprobe nach Überschreitung (NP) (Vorbefund: LabNr. AU-_____) <input type="checkbox"/> Sonstiger Anlass (SO): _____
---	--	--

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E-T ³ .	Uhrzeit	Vor Ort Parameter ggf. zus. Geschmack	Anmerkung (z.B. Desinfektion, Probleme, etc.)	Zweck (n. DIN EN ISO 19458)
1		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe ⁴ : _____ Farbton ⁵ : _____ Trübung: _____ Geruch: ___/wie ⁶ _____ elektrische Leitfähigkeit : _____ µS/cm pH-Wert: : _____ bei : _____ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
2		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : _____ Farbton : _____ Trübung: _____ Geruch: ___/wie _____ elektrische Leitfähigkeit : _____ µS/cm pH-Wert: : _____ bei : _____ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
3		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : _____ Farbton : _____ Trübung: _____ Geruch: ___/wie _____ elektrische Leitfähigkeit : _____ µS/cm pH-Wert: : _____ bei : _____ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
4		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : _____ Farbton : _____ Trübung: _____ Geruch: ___/wie _____ elektrische Leitfähigkeit : _____ µS/cm pH-Wert: : _____ bei : _____ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
5		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst..			Farbe : _____ Farbton : _____ Trübung: _____ Geruch: ___/wie _____ elektrische Leitfähigkeit : _____ µS/cm pH-Wert: : _____ bei : _____ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
6		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : _____ Farbton : _____ Trübung: _____ Geruch: ___/wie _____ elektrische Leitfähigkeit : _____ µS/cm pH-Wert: : _____ bei : _____ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c

Anzahl Flaschen: (_____ ml) mit Thiosulfat / Glas / Glas mit Schliffstopfen, Probenehmer: _____ Unterschrift Probenehmer: _____
Ansprechpartner Name: _____ E-Mail: _____ Tel.-Nr.: _____ Unterschr. AG: _____

¹ AuftraggeberIn (wenn bekannt: HyTEC-Code)
² Versorgungsgebiet (NiWaDaB, VGID, NLGA)
³ Entnahmetemperatur (1 Nachkommastelle)
⁴ n.d = nicht durchgeführt, 0 = keine, 1 = schwach, 2 = mittel, 3 = stark
⁵ farblos, braun, rot, gelb
⁶ erdig, modrig, faulig, jauchig, fischig

Geschrieben: B. Steffen	Überprüft: A. Hannig	Genehmigt: B. Steffen	gültig ab:
21.04.2026	21.04.2026	24.04.2026	24.04.2026

AU-

WASSERLABOR	Formular 31z	Datum: 24.04.2026 Revision: 01 Seite: 1 von 1
	Wasserlabor, Probenahmeprotokoll (mikrobiologische und chemische Untersuchung)	
<input type="checkbox"/> Mikrobiologische Untersuchung §29 TrinkwV <input type="checkbox"/> plus Pseudomonas <input type="checkbox"/> ohne Enterokokken <input type="checkbox"/> Mikrobiologische Untersuchung §55 TrinkwV (für Anlagen nach §54) (GKZ 22°C, GKZ 36°C, Coliforme Bakterien) <input type="checkbox"/> Chemische Untersuchung TrinkwV		

Seite _____ von _____ (Gesamt)

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E-T ¹ .	Uhrzeit	Vor Ort Parameter ggf. zus. Bodensatz, Geschmack	Anmerkung (z.B. Desinfektion, Probleme, etc.)	Zweck (n. DIN EN ISO 19458)
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe ² : ___ Farbton ³ : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ⁴ ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst..			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c
		Entnahme: <input type="checkbox"/> sofort, <input type="checkbox"/> nach ___ Liter/Minuten <input type="checkbox"/> Temp.-konst.			Farbe : ___ Farbton : ___ Trübung: ___ Geruch: ___/wie ___ elektrische Leitfähigkeit : ___ µS/cm pH-Wert : ___ bei : ___ °C		<input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c

¹ Entnahme/Probentemperatur
² n.d = nicht durchgeführt,
0 = keine, 1 = schwach, 2 = mittel, 3 = stark

³ farblos, braun, rot, gelb
⁴ erdig, modrig, faulig, jauchig, fischig

Geschrieben: B. Steffen 21.04.2026	Überprüft: A. Hannig 21.04.2026	Genehmigt: B. Steffen 24.04.2026	gültig ab: 24.04.2026
---------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

AU-_____