

WASSERLABOR	Formular 31	Datum: 02.03.2026
	Wasserlabor, Probenahmeprotokoll (mikrobiologische Untersuchung)	Revision: 09
	<input type="checkbox"/> Mikrobiologische Untersuchung §29 TrinkwV <input type="checkbox"/> plus Pseudomonas <input type="checkbox"/> ohne Enterokokken	Seite: 1 von 1
	<input type="checkbox"/> Mikrobiologische Untersuchung §55 TrinkwV (für Anlagen nach §54) (GKZ 22°C, GKZ 36°C, Coliforme Bakterien)	

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: _____ <u>Objekt:</u> 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	Anmerkung (Vorgehen, Desinfektion, Probleme, etc.)	Zweck (n. DIN EN ISO 19458)
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: _____

¹ AuftraggeberIn (wenn bekannt: HyTEC-Code)

² Versorgungsgebiet (NiWaDaB, VGID, NLGA)

³ Entnahmetemperatur

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

AU-

WASSERLABOR	Formular 31z Wasserlabor, Probenahmeprotokoll (mikrobiologische Untersuchung)	Datum: 02.03.2026 Revision: 09 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)	

Seite _____ von _____ (Gesamt)

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E-Temp.	Uhrzeit	Anmerkung (Vorgehen, Desinfektion, Probleme, etc.)	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

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

AU-