

Auftrag Untersuchung Trink- und Badewasser

Auftraggeber:	Kostenpflichtiger:
Name:	Name:
Firma:	Firma:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Tel/Fax:	Tel/Fax:

☐ OLDE
☐ SOLD
☐ DELM
☐ OSLK
☐ VECH
☐ EMSL
☐ CLOP
☐ WEST
☐
☐ VGID-Nr.

Das Gutachten soll zugesandt werden dem (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Auftraggeber ☐ Kostenpflichtigen ☐ Gesundheitsamt

Information zur Anlagenart:

☐ Einzelversorgung (z. B. Brunnen) ☐ Zentralversorgung (z. B. Stadtwasser)

Weitere Angaben:

☐ ungechlort ☐ gechlort ☐ andere Desinfektionsmittel: _____

Gewünschte Untersuchungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Trinkwasser Mikrobiologie

☐ mikrobiologische Untersuchung Stadt-/Brunnenwasseranlage gem. § 29 TrinkwV: 250 ml mit Thiosulfat
(KBE 22/36°C, coliforme Keime/E. coli, Enterokokken)

Zusätzliche mikrobiologische Untersuchungen: Achtung: zusätzliche Flaschen erforderlich. s.u.

- ☐ **Pseudomonas aeruginosa**, zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat
☐ **Legionellen** (gem. §31 TrinkwV), zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat

Trinkwasser Chemie

☐ chemische Untersuchung Stadt-/Brunnenwasseranlage gem. § 29 TrinkwV: 500 ml ohne Thiosulfat
(Nitrat, Nitrit, pH-Wert, Ammonium, Oxidierbarkeit, Leitfähigkeit)

Zusätzliche chemische Untersuchungen:

☐ Trübung ☐ Färbung

Metalle (in Spezialröhrchen für Metalle (Ansäuern vor Ort)) gem. DIN EN ISO 5667-3

☐ Eisen ☐ Mangan ☐ _____

Nur nach §55 TrinkwV Mikrobiologie

☐ mikrobiologische Untersuchung gem. § 55 TrinkwV: 250 ml mit Thiosulfat
(KBE 22/36°C, coliforme Keime)

Badewasser

Badewasser (Becken/Filtrat): je 500 ml ohne Thiosulfat (Chemie) und 250 ml mit Thiosulfat (Mikrobiologie)

Badewasser (Füllwasser) als chem. Referenz: 500 ml ohne Thiosulfat

- ☐ **Badewasseruntersuchung nach DIN 19643-1 (Beckenwasser, Filtrat, ggf. Füllwasser)**
☐ mit Legionellen (wenn Temp. Beckenwasser > 23 °C oder auf Veranlassung), 250 ml mit Thiosulfat
☐ zusätzliche/andere Untersuchungen: _____

Ggf. besondere Fragestellung oder Untersuchungen:

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber

WASSERLABOR	Formular 31 Wasserlabor, Probenahmeprotokoll (mikrobiologische / chemische Untersuchung)	Datum: 20.07.2026 Revision: 12 Seite: 1 von 1
	☐ Mikrobiologische Untersuchung §29 TrinkwV ☐ plus Pseudomonas ☐ ohne Enterokokken ☐ Mikrobiologische Untersuchung §55 TrinkwV (für Anlagen nach §54) (GKZ 22°C, GKZ 36°C, Coliforme Bakterien) ☐ Chemische Untersuchung §29 TrinkwV (Nitrat, Nitrit, pH-Wert, Ammonium, Oxidierbarkeit, Leitfähigkeit)	

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

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

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E-T ³ .	Uhr-zeit	Vor Ort Parameter ggf. zus. Geschmack	Anmerkung (z.B. Desinfektion, Probleme, etc.)	Zweck (n. DIN EN ISO 19458)
1		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe ⁴ : ____ Farbton ⁵ : ____ Trübung: ____ Geruch: ____/wie ⁶ ____ elektrische Leitfähigkeit : ____ µS/cm pH-Wert : ____ bei : ____ °C		☐ a ☐ b ☐ c
2		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____ Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____ µS/cm pH-Wert : ____ bei : ____ °C		☐ a ☐ b ☐ c
3		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____ Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____ µS/cm pH-Wert : ____ bei : ____ °C		☐ a ☐ b ☐ c
4		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____ Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____ µS/cm pH-Wert : ____ bei : ____ °C		☐ a ☐ b ☐ c
5		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst..			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____ Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____ µS/cm pH-Wert : ____ bei : ____ °C		☐ a ☐ b ☐ c
6		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____ Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____ µS/cm pH-Wert : ____ bei : ____ °C		☐ a ☐ b ☐ 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)	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 17.07.2026	Überprüft: A. Hannig 20.07.2026	Genehmigt: B. Steffen 17.07.2026	gültig ab: 20.07.2026

AU-

WASSERLABOR	Formular 31z Wasserlabor, Probenahmeprotokoll (mikrobiologische und chemische Untersuchung)	Datum: 20.07.2026 Revision: 02 Seite: 1 von 1
	☐ Mikrobiologische Untersuchung §29 TrinkwV ☐ plus Pseudomonas ☐ ohne Enterokokken ☐ Mikrobiologische Untersuchung §55 TrinkwV (für Anlagen nach §54) (GKZ 22°C, GKZ 36°C, Coliforme Bakterien) ☐ Chemische Untersuchung §29 TrinkwV (Nitrat, Nitrit, pH-Wert, Ammonium, Oxidierbarkeit, Leitfähigkeit)	

Seite _____ von _____ (Gesamt)

Labor-Nr.	Lfd. Nr.	Kennzeichnung der Probenahmestelle	E-T ¹ .	Uhr-zeit	Vor Ort Parameter ggf. zus. Bodensatz, Geschmack	Anmerkung (z.B. Desinfektion, Probleme, etc.)	Zweck (n. DIN EN ISO 19458)
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe ² : ____ Farbton ³ :____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ⁴ ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst..			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ c
		Entnahme: ☐ sofort, ☐ nach ____Liter/Minuten ☐ Temp.-konst.			Farbe : ____ Farbton : ____ Trübung: ____Geruch: ____/wie ____ elektrische Leitfähigkeit : ____µS/cm pH-Wert: : ____ bei : ____°C		☐ a ☐ b ☐ 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 17.07.2026	Überprüft: A. Hannig 20.07.2026	Genehmigt: B. Steffen 17.07.2026	gültig ab: 20.07.2026
---------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------