

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

	1. Auftraggeber	2. Befundempfänger	3. Rechnungsempfänger
Name			
Vorname			
Strasse, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
Telefax			
E-Mail			

Barcode

Probennummer	Entnahmestelle	OKZ / Probestellen-Nummer
Probenbezeichnung		
Temperatur Luft: ..... °C	Temperatur Wasser: ..... °C	PH-Wert elektrometrisch .....
		Leitfähigkeit: ..... µS/cm bei 25°C

**Probenart**

Zapfhahn-  Schöpf-  
 probe probe

**Wasserart**

Roh- / Quellwasser  
 Grundwasser  
 Netzwasser  
 anderes Wasser:  
 .....

**Wahrnehmungen und Messungen bei der Probenahme DIN ISO 5667-5 (2011):**

Trübung	Farbe	Geruch	Bodensatz
<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> negativ
<input type="checkbox"/> wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> wahrnehmbar
<input type="checkbox"/> stark wahrnehmbar			

**Ablauf vor Entnahme**

kein(e)  1 Liter  
 5 min bis Temp. Konst.

<b>Auftrag:</b> Für Mitglieder BDW 2024	<input type="checkbox"/> <b>c-Anlage</b> {BDW24C} <b>Parameter Gruppe A komplett</b>	Flaschensatz: 2x Mibio Kunststoff (Labor), 2x Glas Schliff	<input type="checkbox"/> Elektron. Befundübermittlung Gesundheitsamt: .....
--	---	---	--

Wir behalten uns vor, einzelne Untersuchungen an ein akkreditiertes Fremdlabor zu vergeben.

Der Auftraggeber akzeptiert hiermit auch unsere AGB.

**Probenehmer** (Name in Druckschrift): .....

Vertraglich gebundener Probenehmer der Medicem GmbH?  JA / NEIN

Datum: ..... Uhrzeit: .....

<b>x</b>	<b>x</b>
Unterschrift Probenehmer	Unterschrift Auftraggeber

<b>Probeneingang Labor:</b>	Probentemperatur: ..... °C	Datum / Uhrzeit: .....	Namenzeichen: .....
Beginn der Untersuchung:		Datum / Uhrzeit: .....	Namenzeichen: .....

**Aufbereitung**

Chlorung  
 Ozon  
 andere: .....  
 Entchlorung sofort nach  
 Probengewinnung  
 (Natrium-thiosulfat)

Anmerkungen / Hinweise zur Probenahme

**Probennahme für mikrobiologische Untersuchungen nach DIN EN ISO 19458:**

Untersuchungszweck	Perlator etc. entfernt	Abflammen/ Desinfektion	Spülen	Ankreuzen
a) = im Verteilungsnetz	ja	ja	ja	[ ]
b) = an der Entnahmematur	ja	ja	nein / max. 1 Liter	[ ]
c) = wie verbraucht	nein	nein	nein	[ ]
alternativ zu c)	nein	nein	max. 1 Liter	[ ]

**Flaschenliste:**

**C-Anlage 2023**

Parameter Gruppe A:

2 MiBi Kunststoff

2 Chemie Glas Schliff (voll, blasenfrei)

*alternativ:*

*1x Glas Schliff + 1x Glas blauer Deckel*

1 Glasflasche 500ml „Schnüffelflasche“