

**Qualitätsmanagement-Formblatt**  
**Auftragsformular / Probenahmeprotokoll für Trinkwasseruntersuchungen**  
**von Wasserversorgungsanlagen nach § 3 Abs. 2 a-f TrinkwV**

Code: QMF-WAS-507-006  
Revision: 05  
Erstellt von C.Lichtenberg am 26.07.2021  
Freigegeben von Dr. Cremer am 02.01.2024  
Geändert von F.Deilmann 28.12.2023  
Seite 1 von 2

**Auftraggeber / USI (USI = Unternehmer oder sonstiger Inhaber der WV-Anlage)**

Kunden-Nummer: \_\_\_\_\_ Einsender-Kürzel: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnr. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse** [ ] wie Auftraggeber **oder** [ ] abweichende Adresse siehe unten

Kunden-Nummer: \_\_\_\_\_ Einsender-Kürzel: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnr. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Objektbezeichnung/Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Genauere Entnahmestelle:** \_\_\_\_\_

*Hier Barcode*

**Probenbezeichnung:** \_\_\_\_\_

*aufkleben*

**Objektkennzahl (13-stellig) (BY):** \_\_\_\_\_

**Probestellen-Nummer (BW):** \_\_\_\_\_

[ ] **Ja**, ich wünsche die direkte, elektronische Übermittlung der Untersuchungsergebnisse per SEBAM/OCTOWARE/etc. Datei an das folgende Gesundheitsamt / Landratsamt (Trinkwasser) / Wasserwirtschaftsamt (Rohwasser). Ohne OKZ keine Übermittlung möglich.

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

[ ] **Nein**, ich wünsche keine direkte, elektronische Übermittlung der Untersuchungsergebnisse, sondern werde die Datei selbständig übermitteln.

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

\* Hinweis: Gemäß Trinkwasserverordnung § 16 Abs. 1 sind Befunde bei Grenzwertüberschreitungen dem zuständigen Gesundheitsamt unverzüglich zu übermitteln. Sollten die Proben ohne Beanstandung sein, ist gemäß § 15 Abs. 3 der Befund an die zuständige Behörde innerhalb 14 Tagen zu übermitteln.

[ ] **Nein**, ich wünsche keine Erstellung einer Datei.

**Wasserversorgungsanlage nach § 3 Abs. 2 (a bis f) TrinkwV**

*bitte „x“ ankreuzen!*

[ ] a. Zentrale Wasserwerke (>10m<sup>3</sup>/Tag; >50 Personen) [ ] e. Ständige Wasserverteilung (Trinkwasserinstallation)  
[ ] b. Dezentrale kleine Wasserwerke (<10m<sup>3</sup>/Tag; <50 Personen) [ ] f. Zeitweise Wasserverteilung (z.B. Festzelt, Berghütten)  
[ ] c. Kleinanlagen zur Eigenversorgung (<10m<sup>3</sup>/Tag) [ ] Grund- und Rohwasser  
[ ] d. Mobile Versorgungsanlagen [ ] nicht bekannt/sonstiges: \_\_\_\_\_

**Untersuchungsumfang**

**Routinemäßige Untersuchungen**

[ ] TWGRA | Parameter Gruppe A komplett  
[ ] TWGRAM | Mikrobiologische Parameter der Gruppe A  
(Kol. 22°C und 36°C, coliforme Bakterien, E.coli, Enterokokken)  
[ ] TWGRAC | Chemisch-physikalische Parameter der Gruppe A  
(el. Leitfähigkeit, Färbung, Geruch, Geschmack, Trübung, pH-Wert)  
[ ] PSEUAE | optional: Pseudomonas aeruginosa  
[ ] CLOSTR | optional: Clostridium perfringens  
(wenn Rohwasser von Oberflächenwasser beeinflusst wird)  
[ ] TWGRA+ | Paket Kleinanlagen, Saisonbetriebe  
(Grupp A, Ammonium, Nitrat, Nitrit, Oxidierbarkeit)  
[ ] Individuelle Einzelanforderung: \_\_\_\_\_

**Umfassende und routinemäßige Untersuchungen**

[ ] TWGRB | Parameter der Gruppe B\* (ohne Acrylamid, Epichlorhydrin, ohne Bisphenol A, ohne PFAS und ohne PSM)  
1,2-Dichloroethan, Aluminium, Ammonium, Antimon, Arsen, Basekapazität bis pH 8,2, Benzo(a)pyren, Benzo(b)fluoranthren, Benzo(ghi)perylen, Benzo(k)fluoranthren, Benzol, Blei, Bor, Bromat, Dibromdichlormethan, Cadmium, Calcitlösekapazität (ber.), Calcium, Carbonathärte, Chlorid, Chrom, Cyanide ges., Dibromdichlormethan, Eisen, Fluorid, Freie Kohlensäure, Gesamthärte, Gesamtmineralisation (ber.), Härtebereich, Indeno(123-cd)pyren, Ionenbilanz, Kalium, Kohlenstoffdioxid zugehörig (KKG) und überschüssig (aggressiv) (KKG), Kupfer, Kupferquotient S, Lochkorrosionsquotient S1, Magnesium, Mangan, Natrium, Nickel, Nitrat, Nitrat/50 + Nitrit/3, Nitrit, Orthophosphat, PAK-Summe, Quecksilber, Sättigungsindex Calcit (SI), Säurekapazität bis pH 4,3, Säurekapazität bis pH 8,2, Selen, Sulfat, Summe THM (Einzelstoffe), Tetrachlorethen, TOC, Tribrommethan, Trichlorethen, Trichlormethan, Uran (U-238), Vinylchlorid, Zinkgerieselquotient SZ  
[ ] E2304 | Acrylamid\* (in Bayern seit 2021 Pflicht bei Gruppe B)  
[ ] P8654 | PSM LGL-gesamt 2024\* (Rohwasser, separater Auftrag!)  
**Untersuchungen nach EÜV (Rohwasser)**  
[ ] EÜVK | Parameter EÜV kurz\* \*)Fremdversand  
[ ] EÜVV | Parameter EÜV voll\*

Hiemit beauftragen wir die **Medicem – Med. Diagn. Institut Kempten GmbH** und deren akkreditierte Probenehmer mit der Probenahme sowie der Durchführung von Untersuchungen gem. TrinkwV und akzeptieren die AGB. Medicem behalten sich vor, Untersuchungen einzelner Parameter an ein akkreditiertes Labor zu vergeben. Gerichtsstand ist Kempten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftraggeber: \_\_\_\_\_

MEDICEM  
Med. Diagn. Institut Kempten GmbH  
Augartenweg 20  
87437 Kempten

Telefon: 0831/57141-0  
Telefax: 0831/57141-38  
E-Mail: wasser@medicem.de

Amtsgericht Kempten, HR B 5280  
GF: Dr. J. Cremer, Dr. M. Lapatschek  
USt.-Id.-Nr.: DE 191 609 325  
Steuer-Nr.: 127/132/20017

**Qualitätsmanagement-Formblatt**  
**Auftragsformular / Probenahmeprotokoll für Trinkwasseruntersuchungen**  
**von Wasserversorgungsanlagen nach § 3 Abs. 2 a-f TrinkwV**

Code: QMF-WAS-507-006  
 Revision: 05  
 Erstellt von C.Lichtenberg am 26.07.2021  
 Freigegeben von Dr. Cremer am 02.01.2024  
 Geändert von F.Deilmann 28.12.2023  
 Seite 2 von 2

Probenehmer (Name): \_\_\_\_\_

Vertraglich im QM  
 eingebunden:

*Hier Barcode  
 aufkleben*

Beginn Abfahrt: \_\_\_\_\_

Ja  Nein

Datum und Uhrzeit

Beginn Probenahme: \_\_\_\_\_

Probenart:  Zapfhahnprobe

Datum und Uhrzeit

Schöpfprobe

**Flaschenliste**

Gruppe A Mikrobiologie 2x Kunststoff Mibio 250ml (Natriumthiosulfat), bei Clostr.perfr. /Pseudomonas 1x zusätzlich  
 Gruppe A Chemisch-physikalisch 2x Glas Schliiff 250ml für Labor, 1x Glas Weithals 500ml für Sensorik, ggf extra Flasche für Temp.Kontr.  
 Gruppe A+ wie oben Gruppe A komplett  
 Gruppe B A004, A101, A102, A107, A114, A700, 2xA203, A208 (bei PSM 2x A700 Organics zusätzlich)

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

*Sensorik-Flasche abfüllen!*

Trübung	Farbe	Geruch	Geschmack
<input type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> unauffällig
<input type="checkbox"/> wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> nicht durchgeführt, da auffällig:
<input type="checkbox"/> stark wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> stark wahrnehmbar	<input type="checkbox"/> stark wahrnehmbar	Abweichung:
Umgebungstemperatur: ..... °C	Entnahmetemperatur: ..... °C	PH-Wert elektrometrisch .....	Leitfähigkeit: ..... µS/cm bei 25°C
	Konstanttemperatur: ..... °C		

**Art der Aufbereitung**

Keine  Membranfiltration  Chlorung  sonstige:  
 H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>  UV-Bestrahlung  Ozon  Entchlorung sofort nach Proben-  
 gewinnung (Natriumthiosulfat)

**Achtung: Bei kombinierter chemischer und mikrobiologischer Probenahme (Zapfhahn) muss die chemische Probenahme zuerst erfolgen!  
 Erst danach abflammen oder desinfizieren!**

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

Untersuchungszweck	Perlator etc. entfernt	Abflammen / Desinfektion	Spülen
<input type="checkbox"/> a = im Verteilungsnetz	ja	ja	ja
<input type="checkbox"/> b = an der Entnahmemarmatur	ja	ja	nein / max. 1 Liter
<input type="checkbox"/> c = wie verbraucht	nein	nein	nein
<input type="checkbox"/> alternativ zu c)	nein	nein	max. 1 Liter

Ende Probenahme: \_\_\_\_\_

Datum und Uhrzeit

Ende Rückkehr: \_\_\_\_\_

Datum und Uhrzeit

gefährdete Kilometer: \_\_\_\_\_

**Transportbedingungen**

Probe gekühlt  Probe ungekühlt *Bei Transport > 8h muss die Temperatur aufgezeichnet werden! → Separate Flasche mitsenden!*

**Bemerkungen:**

*Der Probenehmer bestätigt, dass er unparteilich und objektiv diese Probenahme ausgeführt hat und für den Auftraggeber keine anderweitigen Tätigkeiten ausführt und zu diesem keine wirtschaftlichen Verflechtungen unterhält.*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Probenehmer: \_\_\_\_\_

**Probeneingang im Labor**

Datum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Namenzeichen: \_\_\_\_\_

Temperatur: \_\_\_\_\_ °C

**Beginn der Untersuchung:**

Datum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Namenzeichen: \_\_\_\_\_