

Auftraggeber / Betreiber

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 sind Befunde bei Grenzwertüberschreitungen dem zuständigen Gesundheitsamt unverzüglich zu übermitteln. Sollten die Proben ohne Beanstandung sein, ist der Befund an die zuständige Behörde innerhalb 14 Tagen zu übermitteln.

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

Wasserversorgungsanlage nach TrinkwV

bitte „x“ ankreuzen!

[] a. Zentrale Wasserwerke (>10m³/Tag; >50 Personen) [] e. Ständige Wasserverteilung (Trinkwasserinstallation)
 [] b. Dezentrale kleine Wasserwerke (<10m³/Tag; <50 Personen) [] f. Zeitweise Wasserverteilung (z.B. Festzelt, Berghütten)
 [] c. Kleinanlagen zur Eigenversorgung (<10m³/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)

Umfassende und routinemäßige Untersuchungen

[] TWGRB | Parameter der Gruppe B* (ohne Acrylamid, Epichlorhydrin, PSM)
1,2-Dichlorethan, 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 S2
 [] E2304 | Acrylamid* (in Bayern seit 2021 Pflicht bei Gruppe B)
 [] P9159 | PSM LGL-gesamt 2026* (Rohwasser, separater Auftrag!)
Untersuchungen nach EÜV (Rohwasser)
 [] EÜVK | Parameter EÜV kurz*
 [] EÜVV | Parameter EÜV voll* **)Fremdversand*

[] Individuelle Einzelanforderung: _____

Bei Konformitätsbewertungen kommen die Vorgaben der TrinkwV zur Anwendung, die die Messunsicherheit der jeweiligen Verfahren bereits berücksichtigt.

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: _____

Probenehmer (Name): _____

Vertraglich im QM

eingebunden:

Hier Barcode

Beginn Abfahrt: _____

[] Ja [] Nein

aufkleben

Datum und Uhrzeit

Beginn Probenahme: _____

Probenart: [] Zapfhahnprobe

[] Schöpfprobe

Datum und Uhrzeit

Flaschenliste

Gruppe A Mikrobiologie 2x Kunststoff Mibio 250ml (Natriumthiosulfat), bei Clostr.perfr. /Pseudomonas 1x zusätzlich
 Gruppe A Chemisch-physikalisch 2x Glas Schliff 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
[] unauffällig	[] unauffällig	[] unauffällig	[] unauffällig
[] wahrnehmbar	[] wahrnehmbar	[] wahrnehmbar	[] nicht durchgeführt, da auffällig:
[] stark wahrnehmbar	[] stark wahrnehmbar	[] 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:
 [] H₂O₂ [] 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!

Probenahme für mikrobiologische Untersuchungen nach DIN EN ISO 19458

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

Ende Probenahme: _____

Datum und Uhrzeit

Ende Rückkehr: _____

Datum und Uhrzeit

gefährte 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: _____