

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 (PLZ, Ort): _____

Weitere Informationen: _____

[] **Ja**, ich wünsche die direkte, elektronische Übermittlung der Untersuchungsergebnisse an folgendes Gesundheitsamt:

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

bitte „x“ ankreuzen!

EFH | Einfamilienhaus Privat
MFH | Mehrfamilienhaus Gewerblich

Anzahl Trinkwassererwärmungsanlagen (Boiler): _____ **Anzahl Steigstränge:** _____

Hinweis: In der Regel ist jeder Steigstrang ist zu erfassen, aus dem Wasser zum Duschen oder Vernebelung von Warmwasser entnommen wird. Steigstränge mit einer Rücklauftemperatur < 55 °C sind stets in die Beprobung einzubeziehen.

Soll nur eine Auswahl der Steigstränge beprobt werden, muss eine qualifizierte Person (Sachverständiger, Heizungsbauer) mit der Festlegung der zu untersuchenden Steigstränge beauftragt werden und diese vorab dem Labor mitgeteilt werden. Ansonsten erfolgt die Beprobung des Objektes an jedem Steigstrang, der dem Probenehmer bei Beprobung angegeben wird.

Untersuchungsumfang

Orientierende Untersuchungen

Weiterführende Untersuchungen

TWLEGO | Orientierende Routineuntersuchung

TWLEGN | Nachuntersuchung

TWLEGW | Weiterführende Untersuchung

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: **x** _____

Hinweis: Der Betreiber der Wasserversorgungsanlage muss das Überschreiten des techn. Maßnahmenwertes von 100 Legionella spp / 100 ml unverzüglich dem Gesundheitsamt anzeigen.

Probenahmeprotokoll → siehe Rückseite

Probenehmer (Name): _____ Vertraglich im QM eingebunden: Ja Nein

Objektbezeichnung: _____

Anschrift (PLZ, Ort): _____

Hinweise zur Probenahme für mikrobiologische Untersuchungen nach DIN EN ISO 19458 (in der Regel Zweck b für die systemische (orientierende) Legionellenuntersuchung)

Probennahme für mikrobiologische Untersuchungen nach DIN EN ISO 19458

Untersuchungszweck	Perlator etc. entfernt	Abflammen / Desinfektion	Spülen
<input type="checkbox"/> b = an der Entnahmearmatur	ja	ja	nein / max. 1 Liter
<input type="checkbox"/> c = wie verbraucht	nein	nein	nein
<input type="checkbox"/> alternativ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	V = ____ Liter

Lfd.Nr., Barcode	Detaillierte Bezeichnung der Zapfstelle	Uhrzeit der Probenahme	Entnahme-Temperatur	Konstant-Temperatur	Zweck gemäß Din EN ISO 19458	Probeneingangst-Temperatur
	z.B. Whg. Mustermann, 2.OG., Bad, WB	HH:MM	in °C	in °C	bitte ankreuzen	in °C
1					<input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> alternativ V = Liter	
2					<input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> alternativ V = Liter	
3					<input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> alternativ V = Liter	
4					<input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> alternativ V = Liter	
5					<input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> alternativ V = Liter	
6					<input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> alternativ V = Liter	

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.

Arbeitszeit: _____ HH:MM gefährdete Kilometer: _____ km

Ort, Datum: _____ Unterschrift Probenehmer: x

Probeneingang im Labor

Datum/Uhrzeit: _____ Namenzeichen: _____

Beginn der Untersuchung:

Datum/Uhrzeit: _____ Namenzeichen: _____