

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:** _____

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

E-Mail Adresse: _____

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

Wasserversorgungsanlage nach § 3 Abs. 2 (a bis f) 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: |

Art der Aufbereitung

- [] Keine [] Membranfiltration [] Chlorung [] H2O2 [] UV-Bestrahlung [] Ozon
[] sonstige: _____

Untersuchungsumfang **Parameter der Anlage II Teil 2 der TrinkwV (in der Installation veränderliche Parameter)**

- | | |
|---|----------------------|
| [] Antimon {E382} | [] Aluminium {E371} |
| [] Arsen {E357} | [] Eisen {E446} |
| [] Benzo-(a)-pyren {E748} | |
| [] Blei {E655} | |
| [] Cadmium {E305} | |
| [] Epichlorhydrin {E5043} | |
| [] Kupfer {E449} | |
| [] Nickel {E454} | |
| [] Nitrit (nur Z) {E361, A004} | |
| [] Polyzykl. aromat. Kohlenwasserstoffe (PAK) {P5942} | |
| [] Trihalogenmethane (THM) (nur Z) {P888, Flasche A101 VOC} | |
| [] Vinylchlorid {E474} | |

Probenahmeart

- [] Z-Probe
(vorzugsweise bei Routineüberwachung)
[] Gestaffelte Stagantionsbeprobung
S0, S1, S2
*(zwingend zur Abklärung einer
Grenzwertüberschreitung)*

Hiemitt 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** _____

Probenahmeprotokoll → siehe Rückseite

Probenehmer (Name): _____

Vertraglich im QM
 eingebunden:
 Ja Nein

Hier Barcode
 aufkleben

Flaschenliste

Anlage 2.2 Metalle Z-Probe 1 x A704 UBA 1L Gestaffelte Stagnation 3 x A704 UBA 1L
 Anlage 2.2 Kunststoffe Z-Probe 2 x A400 Organics 500 mL Gestaffelte Stagnation 6 x A400 Organics 500 mL

Vor Ort-Messungen (grundsätzlich nach Z- bzw S0- und S2-Probe)

Achtung: Kein Abflammen vor Z-, S0, S1, S2! Weitere chem. und mikrobiologische Probenahmen sind nur nach einer Z-Probe oder S-2-Probe unter Berücksichtigung der Spülvolumina möglich, unmittelbar nach einer S0-Probe darf nur eine chemische PN erfolgen!

Untersuchungszweck	Perlator etc. entfernt	Abflammen / Desinfektion	Spülen	V
Z-Probe	nein	nein	nein	ad hoc 1 L
S0-Probe	nein	nein	Ja, bis zur Temperaturkonstanz	1L
Zapfstelle für 2 – 4 h sperren – genaue Zeiten notieren (s.u.)!				
S1-Probe	nein	nein	nein	1L
S2-Probe	nein	nein	nein	1L

Lfd.Nr., Barcode	Detaillierte Bezeichnung der Zapfstelle (i.d.R Ort des Verbrauchs)	Uhrzeit der Probenahme	Entnahme-Temperatur	Konstant Temperatur	ggf. pH-Wert	Zweck
	z.B. Whg. Mustermann, 2.OG, WB, Küche	HH:MM	in °C	in °C	wenn ≥ 7,8 Kupfer bei Überwachungsbehördlich	
Z-Probe						Z-Probe
S0-Probe						S0-Probe
S1-Probe		≥2 h ≤ 4h nach S0				S1-Probe
S2-Probe		sofort nach S1				S2-Probe

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 gefährte Kilometer: _____ km

Ort, Datum: _____ Unterschrift Probenehmer: **x** _____

Probeneingang im Labor

Datum/Uhrzeit: _____ Namenzeichen: _____

Beginn der Untersuchung:

Datum/Uhrzeit: _____ Namenzeichen: _____