



Auftragsformular und Probennahmeprotokoll zur Trinkwasseranalyse

Bitte füllen Sie die linke Seite des Dokumentes (blau) vollständig aus!

Die rechte Seite (grau) füllt das Labor aus.

1. Objektdaten

Objekttyp z. B. Mehrfamilienhaus oder Kita Pusteblume

Straße _____

PLZ Ort _____

Auftragsanlass z. B. Routine nach Trinkwasserverordnung oder Nachuntersuchung 2

Beprobung Analysen und Entnahmestellen wie von mir unter 3. (Probenplan) angegeben
 Legionellen-Analyse für alle Proben, Entnahmestellen wie unter 3. angegeben
 wie vorheriger Prüfbericht Bitte hier Prüfbericht-Nr. angeben

Kontaktperson vor Ort Bitte Name & Telefon-Nr. angeben, falls abweichend vom Auftraggeber

Aushang per E-Mail an Bitte nur ausfüllen, falls ein Aushang erwünscht ist.

Auftragsdaten

AP _____

Blatt _____
von _____

Auftrags-Barcode
Vergibt das Labor

TEILE

Abrechnung

Anfahrt A B C D
 E F Son. Abh.

Probenahme 1 2 3 4
 5 _____

Weitere Wartezeit 15 30 45
 Servicepaket Auftragspauschale

2. Auftraggeber

Firmenname optionale Angabe

Name _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Probeneingang

Datum (DDMMJJJJ) _____

Uhrzeit (HHMM) _____ Hochrisiko

Temp. (TT,T) _____ Zahnarzt
 VDI

Probennahmedaten

Datum (DDMMJJJJ) _____ Probennehmer _____

Uhrzeit (HHMM) _____ Probenzahl _____

3. Probenplan

Probe 1

Gebäudeteil optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel

Stockwerk Keller DG DG, links DG, Mitte DG, rechts
 falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Raum Heizraum Bad Küche
 falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Stelle Speicher-Austritt Speicher-Eintritt Waschbecken Spüle
 falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Analyse Legionellen E.coli/Coliforme* Blei Kupfer
 Pseudomonas KBE 22/36°C** Nickel Cadmium
 andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)

Probennahmeprotokoll

W-Art	Mikro ¹	Uhrzeit (HHMM)
<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	_____
<input type="checkbox"/> Zir.	<input type="checkbox"/> b	Temp. Entn. (TT,T) _____
<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> c	Temp. Konst. (TT,T) _____
Chemie ²		Temp. Konst. (TT,T)
<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1	_____
<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	_____
Desinf.	Anbaut.	Proben-Etikett 1
<input type="checkbox"/> chem	<input type="checkbox"/> ohne	
<input type="checkbox"/> therm	<input type="checkbox"/> mit	
<input type="checkbox"/> ohne		
Vorlauf	Armatur	
<input type="checkbox"/> 1 L	<input type="checkbox"/> PH	
<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> EHM	
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ZW	<input type="checkbox"/> <u>andere Armatur 1</u>

Probe 2

Gebäudeteil optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel

Stockwerk Keller DG DG, links DG, Mitte DG, rechts
 falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

Raum Heizraum Bad Küche
 falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen

W-Art	Mikro ¹	Uhrzeit (HHMM)
<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> a	_____
<input type="checkbox"/> Zir.	<input type="checkbox"/> b	Temp. Entn. (TT,T) _____
<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> c	Temp. Konst. (TT,T) _____
Chemie ²		Temp. Konst. (TT,T)
<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> S1	_____
<input type="checkbox"/> S0	<input type="checkbox"/> S2	_____

GANZIMMUN Diagnostics GmbH | Hans-Böckler-Str. 109 | 55128 Mainz | Tel. +49 6131 7205-0 | trinkwasser@ganzimmun.de | www.ganzimmun.de

Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Desinf. Anbaut. <input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 2</div>
Bakterien <i>oder</i> Chemie	<input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> E.coli/Coliforme* <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Pseudomonas <input type="checkbox"/> KBE 22/36°C** <input type="checkbox"/> Nickel <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> <i>andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)</i>	Vorlauf Armatur <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> EHM <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ZW <input type="checkbox"/> _____ <i>andere Armatur 2</i>	

Probe 3

Gebäudeteil	<input type="checkbox"/> <i>optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel</i>	W-Art Mikro ¹ <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> Zirk. <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> c	Uhrzeit (HHMM) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stockwerk	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DG, links <input type="checkbox"/> DG, Mitte <input type="checkbox"/> DG, rechts <input type="checkbox"/> <i>falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Chemie ² <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S0 <input type="checkbox"/> S2	Temp. Entr. (TT,T) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raum	<input type="checkbox"/> Heizraum <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> <i>falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Desinf. Anbaut. <input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 3</div>
Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Vorlauf Armatur <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> EHM <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ZW <input type="checkbox"/> _____ <i>andere Armatur 3</i>	
Bakterien <i>oder</i> Chemie	<input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> E.coli/Coliforme* <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Pseudomonas <input type="checkbox"/> KBE 22/36°C** <input type="checkbox"/> Nickel <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> <i>andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)</i>		

Probe 4

Gebäudeteil	<input type="checkbox"/> <i>optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel</i>	W-Art Mikro ¹ <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> Zirk. <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> c	Uhrzeit (HHMM) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stockwerk	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DG, links <input type="checkbox"/> DG, Mitte <input type="checkbox"/> DG, rechts <input type="checkbox"/> <i>falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Chemie ² <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S0 <input type="checkbox"/> S2	Temp. Entr. (TT,T) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raum	<input type="checkbox"/> Heizraum <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> <i>falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Desinf. Anbaut. <input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 4</div>
Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Vorlauf Armatur <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> EHM <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ZW <input type="checkbox"/> _____ <i>andere Armatur 4</i>	
Bakterien <i>oder</i> Chemie	<input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> E.coli/Coliforme* <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Pseudomonas <input type="checkbox"/> KBE 22/36°C** <input type="checkbox"/> Nickel <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> <i>andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)</i>		

Probe 5

Gebäudeteil	<input type="checkbox"/> <i>optionale Angabe, z. B. Hinterhaus oder Westflügel</i>	W-Art Mikro ¹ <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> Zirk. <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> c	Uhrzeit (HHMM) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stockwerk	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DG, links <input type="checkbox"/> DG, Mitte <input type="checkbox"/> DG, rechts <input type="checkbox"/> <i>falls Stockwerk oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Chemie ² <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S0 <input type="checkbox"/> S2	Temp. Entr. (TT,T) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raum	<input type="checkbox"/> Heizraum <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> <i>falls Raum oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Desinf. Anbaut. <input type="checkbox"/> chem <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> therm <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">Proben-Etikett 5</div>
Stelle	<input type="checkbox"/> Speicher-Austritt <input type="checkbox"/> Speicher-Eintritt <input type="checkbox"/> Waschbecken <input type="checkbox"/> Spüle <input type="checkbox"/> <i>falls Entnahmestelle oben nicht aufgeführt, bitte hier eintragen</i>	Vorlauf Armatur <input type="checkbox"/> 1 L <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> EHM <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ZW <input type="checkbox"/> _____ <i>andere Armatur 5</i>	
Bakterien <i>oder</i> Chemie	<input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> E.coli/Coliforme* <input type="checkbox"/> Blei <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Pseudomonas <input type="checkbox"/> KBE 22/36°C** <input type="checkbox"/> Nickel <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> <i>andere Analyse (Bakterien und Chemie nicht aus einer Probe)</i>		

Besonderheiten der Probenahme - füllt das Labor (Probennehmer) aus -

Name, Unterschrift PN _____

* E.coli/Coliforme = Escherichia coli und coliforme Bakterien, ** KBE 22/36 °C = Koloniezahl bei 22 °C und 36 °C

¹ Probenahme nach DIN EN ISO 19458:2006-12 (Zweck a, b, c) und UBA Empfehlung 18.12.2018 (Legionellen)

² Probenahme nach Empfehlung des Umweltbundesamtes 18.12.2018 (gestaffelte Stagnationsbeprobung und Zufallsstichprobe)