

Formblatt "Auftragsformular/Entnahmeprotokoll für Trinkwasseruntersuchungen"



Auftraggeber/USI (USI = Unternehmer oder sonstiger Inhaber der Wasserversorgungsanlage) Milcherzeuger

Kundennummer: _____ USt-Id-Nr. (Nur EU-Ausland): _____
Firma: _____ **Telefon:** _____
Straße + Nr.: _____ **Fax:** _____
PLZ + Ort: _____ **Ansprechpartner:** _____

Rechnungsadresse wie Auftraggeber **oder** abweichende Adresse angeben

Kundennummer: _____ **Straße + Nr.:** _____
Firma: _____ **PLZ + Ort:** _____

Genauere Probenbezeichnung und Entnahmestelle

SEBAM (Labdüs, etc.) – Übermittlung der Untersuchungsergebnisse an GA/LRA bzw. WWA

Objektkennzahl (OKZ)
13-stellige Zahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ja, ich wünsche die direkte, elektronische Übermittlung der Untersuchungsergebnisse **per SEBAM/Labdüs/etc. Datei** an das folgende zuständige Gesundheitsamt/Landratsamt (**Trinkwasser**).

Ja, wenn keine OKZ vorhanden, Übermittlung des **Prüfberichtes** an das zuständige Gesundheitsamt/Landratsamt.

Landkreis: _____ E-Mail Adresse: _____

Ja, ich wünsche die direkte, elektronische Übermittlung der Untersuchungsergebnisse per SEBAM Datei an das folgende zuständige Wasserwirtschaftsamt (**Rohwasser**).

Landkreis: _____ E-Mail Adresse: _____

Nein, ich wünsche keine direkte, elektronische Übermittlung der Untersuchungsergebnisse per SEBAM/Labdüs/etc. Datei sondern werde die Datei **selbstständig** dem Gesundheitsamt/Landratsamt/Wasserwirtschaftsamt zukommen lassen.*

SEBAM Datei bitte an folgende E-Mail Adresse schicken: _____

* 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 SEBAM/Labdüs/etc. Datei.

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (a) Zentrale Wasserwerke (>10m ³ /Tg; >50 Personen) | <input type="checkbox"/> (e) ständige Wasserverteilung (Trinkw.-Install.) |
| <input type="checkbox"/> (b) Dezentrale kleine Wasserwerke (<10m ³ /<>50 P.) | <input type="checkbox"/> (f) zeitweise Wasserverteilung (z.B. Festzelt) |
| <input type="checkbox"/> (c) Kleinanlagen zur Eigenversorgung (<10m ³) | <input type="checkbox"/> Grund- und Rohwasser |
| <input type="checkbox"/> (d) mobile Versorgungsanlagen | <input type="checkbox"/> nicht bekannt / sonstiges Wasser |

Beschaffenheit der Probe bei der Entnahme

Wassertemperatur bei der Entnahme: _____ °C * zusätzlich Sensorik-Flasche (F13) abfüllen

Aussehen: ohne Auffälligkeit Abweichung*:

Geruch: ohne Auffälligkeit Abweichung*:

Geschmack: ohne Auffälligkeit Abweichung*:

Geschmack nicht durchgeführt, da Probe auffällig
(Beschreibung der Abweichung unter Aussehen bzw. Geruch erforderlich)

Art der Aufbereitung

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Keine | <input type="checkbox"/> Membranfiltration | <input type="checkbox"/> Chlorung | <input type="checkbox"/> Aktivkohlefiltration |
| <input type="checkbox"/> H ₂ O ₂ | <input type="checkbox"/> UV-Bestrahlung | <input type="checkbox"/> sonstige: _____ | |

Verantwortlich: AL Chemie , QM INFO
Revisions-Nr.: 32
Seite: 1 von 2

Revision erstellt von: Lea Ostermeier, 24.01.2019
Revision geprüft von: Sabine Klee (24.01.2019 18:40)
Revision genehmigt von: Fred Braun (25.01.2019 08:56)



Formblatt "Auftragsformular/Entnahmeprotokoll für Trinkwasseruntersuchungen"



Probennahme für mikrobiologische Untersuchungen nach DIN EN ISO 19458 und UBA Empfehlung

Überprüfung der Trinkwasserqualität	Perlator etc. entfernt	Desinfektion	Spülen
<input type="checkbox"/> a = im Verteilungssatz	ja	ja	ja
<input type="checkbox"/> b = an der Entnahmearmatur (DVGW)	ja	ja	1 Liter
<input type="checkbox"/> c = bei Entnahme des Verbrauchers	nein	nein	nein
<input type="checkbox"/> alternativ (zu c)	nein	nein	max. 1 Liter

Transportbedingungen

- gekühlt ungekühlt Hinweis: bei einer Transportzeit über 8 Stunden muss die Temperatur aufgezeichnet werden
→ separate Flasche zur Überprüfung der Eingangstemperatur mitsenden

Bemerkung zur Probennahme, Transport, Untersuchung etc./auffällige Umgebungsbedingungen

INFORMATIONEN ZUM AUFTRAG

TrinkwV: Parameter der Gruppe A (Routinemäßige Untersuchungen)

- Anlage 1+3 Coliforme Bakterien, *E. coli*, Koloniezahl bei 22°C und 36°C
 Enterokokken
 Leitfähigkeit, Färbung, Geruch, Geschmack, Trübung, pH-Wert
 Pseudomonas aeruginosa (bei Abfüllung in Flaschen oder andere Behältnisse)
 Clostridium perfringens (wenn das Rohwasser von Oberflächenwasser beeinflusst wird)
 Aluminium (wenn es als Aufbereitungsstoff zugegeben wird)
 Eisen (wenn es als Aufbereitungsstoff zugegeben wird)

TrinkwV: Parameter der Gruppe B (Umfassende UND routinemäßige Untersuchungen)

- Anlage 1+3 Coliforme Bakterien, *E. coli*, Koloniezahl bei 22°C und 36°C
 Enterokokken
 Pseudomonas aeruginosa (bei Abfüllung in Flaschen oder andere Behältnisse)
 Clostridium perfringens (wenn das Rohwasser von Oberflächenwasser beeinflusst wird)
- Anlage 2, Teil I Benzol, Bor, Bromat, Chrom, Cyanid, 1,2-Dichlorethan, Fluorid, Nitrat, Quecksilber, Acrylamid, Selen, Tetrachlorethen und Trichlorethen, Uran
 Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte; Landkreis: _____
- Anlage 2, Teil II Antimon, Arsen, Benzo(a)pyren, Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel, Nitrit, Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe (PAK), Trihalogenmethane (THM)
- Anlage 3, Teil I Aluminium, Ammonium, Chlorid, Eisen, Färbung (436nm), Geruch, Geschmack, Leitfähigkeit, Mangan, Natrium, Oxidierbarkeit (TOC: ja), Sulfat, Trübung, pH- Wert, Calcitlösekapazität (beinhaltet Säurekapazität pH 4,3, Calcium, Magnesium, Kalium, Phosphat)
- Anlage 3a, Teil I Radioaktivität (Gesamt-Alpha/Beta) Radioaktivität (Radon-222) Tritium

Eigenüberwachungsverordnung (EÜV)

- Parameter (EÜV) kurz oder Parameter (EÜV) voll

Sonstige Untersuchungen

- Gesamthärte weitere: _____

Entnahmekosten: Zeit: _____ Kilometer: _____ (Mitarbeiter der muva kempten GmbH)

- Der Auftraggeber beauftragt die muva kempten GmbH eine Kopie des Prüfberichtes an den Probennehmer zu übermitteln
 per Post per E-Mail an: _____

→ Nur gültig mit Unterschrift des Auftraggebers!

Probenahme durch: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Probennehmer: _____ Auftraggeber: _____
 (Unterschrift) (Unterschrift)

Durch meine Unterschrift stimme ich den AGB (siehe www.muva.de) der muva kempten GmbH zu.

Wir behalten uns vor, einzelne Parameter im Unterauftrag zu vergeben. Hinweis für EU-Ausland-Kunden: Leistungen der muva kempten GmbH ab 01.01.2010 werden unter Verwendung der USt-Id-Nr. in Anspruch genommen.

Verantwortlich: AL Chemie , QM INFO	Revision erstellt von: Lea Ostermeier, 24.01.2019	
Revisions-Nr.: 32	Revision geprüft von: Sabine Klee (24.01.2019 18:40)	
Seite: 2 von 2	Revision genehmigt von: Fred Braun (25.01.2019 08:56)	