

Etikett

Nur vom Labor auszufüllen!

Berichtsempfänger:	Rechnungsanschrift (falls abweichend):
--------------------	--

Probennehmer (Name):	Abnahmeort: Straße, Hausnummer
Probennahmedatum / Uhrzeit:	Abnahmeort: PLZ, Ort
Einsendedatum / Unterschrift:	Abnahmeort: Weitere Informationen
Zuständiges Gesundheitsamt:	

Hygienelabor
Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg
Tel.: +49 751 502-232 | Fax: +49 751 502-828
hygiene@labor-gaertner.de

Trinkwasserlabor
Herkerstraße 16 | 88250 Weingarten
Tel.: +49 751 502-560 | Fax: +49 751 502-569
trinkwasser@labor-gaertner.de
www.labor-gaertner.com

Begleitschein Schwimm- und Badebeckenwasser

Untersuchungsauftrag: 1)	Füllwasser	Filtrat	Beckenwasser	Andere Wasserart / Untersuchungsumfang
	<input type="checkbox"/> Mikrobiologie <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> Nitrat <input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit/KMnO ₄ -Verbrauch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mikrobiologie <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit/KMnO ₄ -Verbrauch <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Färbung <input type="checkbox"/> Trübung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Mikrobiologie <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> pH-Wert <input type="checkbox"/> Säurekapazität <input type="checkbox"/> Trihalogenmethane (THM) <input type="checkbox"/> Bromat <input type="checkbox"/> Σ Chlorit/Chlorat <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Arsen <input type="checkbox"/> Eisen <input type="checkbox"/> Nitrat <input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit/KMnO ₄ -Verbrauch <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Färbung <input type="checkbox"/> Trübung <input type="checkbox"/> _____
Wasserart:	<input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Bemerkungen:		
Anlass der Probenahme:	<input type="checkbox"/> Freiwillige Routine-Eigenkontrolle (z. B. gemäß DIN 19643-1)	<input type="checkbox"/> Weitergehende Untersuchung wegen Beanstandung	<input type="checkbox"/> Öffentliches Bad <input type="checkbox"/> Privates Bad	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Nr.	Entnahmestelle / Beckenbezeichnung / Entnahmestellen-Nummer	Wasserart ²⁾	Wasser-temperatur (°C)	pH-Wert	Redox-spannung	Verbrauch an freiem Chlor (mg/l)	Verbrauch an gebundenem Chlor (mg/l)	Brom	Flockungs-mittel
1									
2									
3									

Probengefäße: ¹⁾ Für Mikrobiologie ein Gefäß 500ml, für die chemischen Parameter sind je nach Untersuchungsumfang verschiedene Gefäße notwendig. Bitte vorab mit dem Labor absprechen.

²⁾ **Wasserart:** BW: Beckenwasser, FW: Füllwasser, FIL: Filtrat

- Begleitschein bitte vollständig ausfüllen! **Bitte pro Wasserart einen eigenen Begleitschein ausfüllen.**
- Ein Durchschlag verbleibt beim Einsender.