		kett or auszufüllen!	Anschrift Probennehmer:	□ A	nungsanschrift identisch mit: uftraggeber /			MVZ Labor R Labor Dr. Gärtner Hygienelabor (überwiegend für Kr Elisabethenstraße 11 88212 Rave Tel.: +49 751 502-232 Fax: +49 75 hygiene@labor-gaertner.de	rankenhauskunden zuständig) ensburg
Befundanschrift Auftraggeber (inkl. Fax, Email und Telefon): Feld muss zwingend ausgefüllt werden!			Probennehmer (Name): Probennahmedatum / Uhrzeit:		Abnahmeort: Straße, Hausnummer Abnahmeort: PLZ, Ort			Trinkwasserlabor (überwiegend für Firmen- und Privatkunden zuständig) Herknerstraße 16 88250 Weingarten Tel.: +49 751 502-560 Fax: +49 751 502-569 trinkwasser@labor-gaertner.de www.labor-gaertner.de Begleitschein Legionellenuntersuchung gemäß aktueller TrinkwV Probennahme nach DIN EN ISO 19458	
			Einsendedatum / Unterschrift: Zuständiges Gesundheitsamt:		Abnahmeort: Weitere Informationen				
Anlass der Probennahme: ☐ Routinekontrolle gemäß aktueller TrinkwV ☐ Freiwillige Untersuchung Sonstige Angaben: ☐ Zweck B (DIN EN ISO 19458) (Wasserbeschaffenheit in der Hausinstallation - Normalfall)		mäß aktueller TrinkwV hung 0 19458) neit in der	 □ Weitergehende Untersuchung wegen Beanstandung □ Nachuntersuchung □ Zweck C (DIN EN ISO 19458) (Wasserbeschaffenheit wie es an der Entnahmestelle verbraucht wird) 		Datum / Unterschrift Probennehmer bzw. Firma / Abteilung: Hiermit wird bestätigt, dass die Unparteilichkeit der Probennahm gewährleistet wurde und der Auftrag zur Laboruntersuchung inklusive Probennahme dem Labor vorliegt.			Bemerkungen: Gewerbliches Gebäude Öffentliches Gebäude	
Lfd. Nr.	Tagebuch- Nr. Labor*	Entnahmestelle und e Lokalisation	vtl. Entnahmenstellen-Nummer /	Vorlauf (0L,1L, 2L, 3L)	abgeflammt (A) desinfiziert (D) unbehandelt (U)	Uhrzeit	Temperatur bei Entnahme	Temperatur bei Temperaturkonstanz/ Dauer bis zum Erreichen	Besonderheiten
1				L	A / D / U				MB
2				L	A / D / U				MB
3				L	A / D / U				MB
4				L	A / D / U				MB
5				L	A / D / U				MB

*Nur vom Labor auszufüllen!

6

MB = Mischbatterie

A / D / U