

B

PROBENAHEME – PROTOKOLL WASSERHYGIENE

A D E W A S S E R

1. AUFTRAGGEBER	
Name / Firma	Telefon
Anschrift	Fax
	Email / Handy
Ansprechpartner bei Grenzwertüberschreitung	Telefon
Befund weiterleiten an das Gesundheitsamt ?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Gesundheitsamt:

2. ENTNAHMESTELLEN (allgemeine Angaben)	
Hallenbad	Freibadegewässer
Freibad	

3. ENTNAHMEDATUM		
Tag	Monat	Jahr

4a. BAKTERIOLOGISCHE Untersuchungen											
Badebeckenwasser gemäß DIN 19643	Alle Proben	Probe Nr. (s. Rückseite)									
<input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> , Coliforme Bakterien, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , Koloniezahl 36 °C	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/> Legionellen	<input type="checkbox"/>										
Füllwasser gemäß TrinkwV 2001	Alle Proben	Probe Nr. (s. Rückseite)									
<input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> , Coliforme Bakterien, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , Koloniezahl 22 °C / 36 °C	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Freibadegewässer gemäß EG-Richtlinie 76/160 EWG (<i>E. coli</i>, Intestinale Enterokokken)											

4b. CHEMISCHE Untersuchungen											
Badebeckenwasser gemäß DIN 19643	Alle Proben	Probe Nr. (s. Rückseite)									
<input type="checkbox"/> Aluminium	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Nitrat	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> pH-Wert	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Sulfat	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Trihalogenmethane (THM)	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Arsen	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Bromat	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Chlorit + Chlorat	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Färbung / Trübung	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Phosphat	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Säurekapazität	<input type="checkbox"/>										

5. UNTERSCHRIFTEN			
Auftraggeber		Unterschrift	
Probenehmer		Unterschrift	

Bitte in Blockschrift ausfüllen

ENTNAHME IM DETAIL

PROBENTYP

B	Badebeckenwasser	Rein	Reinwasser
F	Flockungsfiltrat	Roh	Rohwasser
Füll	Füllwasser	T	Trinkwasser (kalt)
O	Oberflächenwasser bzw. Freibadegewässer	W	Trink-Warmwasser
		Z	Sonstiges: _____

ENTNAHME-TECHNIK

1	Ablauf bis Temperaturkonstanz, mit Desinfektion, ohne Perlator Zweck A, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458	6	Sofortentnahme mit Desinfektion
2	Tauchflaschenprobe	7	Sofortentnahme ohne Desinfektion, mit Perlator Zweck C, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458
3	Schöpfprobe	8	Sofortentnahme aus Dauerläufer
4	Kurzer Ablauf (1 Liter), mit Desinfektion, ohne Perlator Zweck B, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458		
5	Kurzer Ablauf (1 Liter), ohne Desinfektion	99	Sonstiges: _____

Nr.	- PROBENSTELLE - Bezeichnung, Lage und/oder ZID-Nr.	Proben Typ (Kürzel)	Uhrzeit	Entnahme Technik (Nr.)	Vor – Ort – Parameter							ZENTRAL-NR. (wird vom Labor vergeben)
					Temp. [°C]	Chlor frei [mg/l]	Chlor ges. [mg/l]	Chlor geb. [mg/l]	Anzahl Bade- Gäste	pH- Wert	Redox- Spannung [mV]	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Bemerkungen:

(Kühlbedingungen, Besonderheiten,
Probenahmezeit, -anfahrt, etc.)