



PROBENAHE – PROTOKOLL WASSERHYGIENE

**B 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 ?	NEIN JA Gesundheitsamt:

2. ENTNAHMESTELLEN (allgemeine Angaben)	
Hallenbad	Freibadegewässer
Freibad	

3. ENTNAHMEDATUM		
Tag	Monat	Jahr

4a. BAKTERIOLOGISCHE Untersuchungen													
<b>Badebeckenwasser gemäß DIN 19643</b>				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"/>											
<b>Füllwasser gemäß TrinkwV 2001</b>				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"/>											
<b>Freibadegewässer gemäß EG-Richtlinie 76/160 EWG ( E. coli, Intestinale Enterokokken)</b>													

4b. CHEMISCHE Untersuchungen													
<b>Badebeckenwasser gemäß DIN 19643</b>				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>B</b>	Badebeckenwasser	<b>Rein</b>	Reinwasser
<b>F</b>	Flockungsfiltrat	<b>Roh</b>	Rohwasser
<b>Füll</b>	Füllwasser	<b>T</b>	Trinkwasser (kalt)
<b>O</b>	Oberflächenwasser bzw. Freibadegewässer	<b>W</b>	Trink-Warmwasser
		<b>Z</b>	Sonstiges: _____

### ENTNAHME-TECHNIK

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

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.)