



PROBENAHEME – PROTOKOLL WASSERHYGIENE

**T R I N K 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)	
<input type="checkbox"/> Öffentliche Wasserversorgungsanlage	<input type="checkbox"/> Mobile Versorgungsanlage
<input type="checkbox"/> Kleinanlage zur Eigenversorgung	<input type="checkbox"/> Klärwerk
<input type="checkbox"/> Trinkwasser-Installation	

3. ENTNAHMEDATUM		
Tag	Monat	Jahr

4a. BAKTERIOLOGISCHE Untersuchungen											
Trinkwasser gemäß TrinkwV 2001 ( <i>E. coli</i> , Coliforme Bakterien, Koloniezahl 22 °C / 36 °C)											
Zusätzlich:	Alle Proben	Probe Nr. (s. Rückseite)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Intestinale Enterokokken	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Weitere:	<input type="checkbox"/>										

Sonstige bakteriologische Untersuchungen (Legionellen etc.):	bei Probe Nr.:

4b. CHEMISCHE Untersuchungen	
Trinkwasser gemäß TrinkwV 2001	
<input type="checkbox"/> Anlage 2.1 (keine Erhöhung der Parameterkonzentration im Verteilungsnetz)	<input type="checkbox"/> Anlage 3.1 (Indikatorparameter)
<input type="checkbox"/> Anlage 2.2 (Erhöhung der Parameterkonzentration im Verteilungsnetz möglich)	<input type="checkbox"/> Anlage 4.1a (Routinemäßige Untersuchungen)
<input type="checkbox"/> TrinkwV 2001 Anlage aber OHNE Parameter:	

Einzelparameter:

Rohwasser (§ 50 LWG NRW) Parametergruppe:

Abwasser Parameter:

5. UNTERSCHRIFTEN			
Auftraggeber		Unterschrift	
Probenehmer		Unterschrift	Mit seiner Unterschrift bestätigt der Probenehmer, alle aktuellen Vorgaben des Labors hinsichtlich Entnahmetechnik und Vor-Ort-Messungen eingehalten zu haben.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

## ENTNAHME IM DETAIL

PROBENTYP	A	Abwasser	ENTNAHME-TECHNIK	1	Ablauf bis Temperaturkonstanz, <b>mit</b> Desinfektion, <b>ohne</b> Perlator <small>Zweck A, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458</small>	10	<b>S<sub>0</sub></b> – Stagnationsprobe gestaffelt (UBA)
	D	Wasser aus Dentaleinheit		2	Tauchflaschenprobe, <small>DIN EN ISO 19458, Kapitel 4.4.3</small>	11	<b>S<sub>1</sub></b> – Stagnationsprobe gestaffelt (UBA)
	M	Mineralwasser / Tafelwasser		3	Schöpfprobe, <small>DIN EN ISO 19458, Kapitel 4.4.3</small>	12	<b>S<sub>2</sub></b> – Stagnationsprobe gestaffelt (UBA)
	O	Oberflächenwasser		4	Kurzer Ablauf (1 Liter), <b>mit</b> Desinfektion, <b>ohne</b> Perlator <small>Zweck B, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458 bzw. TWIN 06</small>	13	<b>Z</b> – Zufallsstichprobe (UBA)
	P	Prozesswasser		5	Kurzer Ablauf (1 Liter), <b>ohne</b> Desinfektion	14	Stagnationsprobe <b>mit</b> Zeitangabe: _____ Std.
	S	Wasser aus Wasserspender		6	Sofortentnahme <b>mit</b> Desinfektion	15	Stagnationsprobe <b>ohne</b> Zeitangabe
	Roh	Rohwasser		7	Sofortentnahme <b>ohne</b> Desinfektion, <b>mit</b> Perlator <small>Zweck C, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458</small>	16	Stagnationsprobe über Nacht
	T	Trinkwasser (kalt)		8	Sofortentnahme <b>aus Dauerläufer</b>	17	24 – Stunden – Mischprobe
	W	Trink-Warmwasser				18	2 – Stunden – Mischprobe
	Z	Sonstiges: _____		99	Sonstiges: _____	19	Qualifizierte Stichprobe

Nr.	- P R O B E N S T E L L E -				Vor – Ort – Parameter							ZENTRAL-NR.		
	Bezeichnung, Lage und/oder ZID-Nr.				Proben Typ (Kürzel)	Uhrzeit	Entnahme Technik (Nr.)	Temp. bei Probenahme [°C]	Temp. bei Temp.-Konstanz [°C]	Chlor frei [mg/l]	Chlor ges. [mg/l]	Chlor geb. [mg/l]	pH-Wert	Leitf. [µS/cm]
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

**Bemerkungen:** Probenahmezeit / -anfahrt, Kühlbedingungen, Besonderheiten, etc.