

Nr:

Probeneingang:

Termin:

Projektcode		Auftraggeber		E-Mail Berichtadresse		Angebotsnummer	
Probenahmedatum				Ergebnis Mikro- biologie am WE gewünscht (nur für Wasserversorgung)	Ja, Name / Telefon:	Bestellnummer	
Probenahmeort		Bemerkungen			Nein	Kilometer	
Probenehmer						Arbeitszeit	

Labor-Nr.	Bezeichnung	Probenart*	Probenahme-Datum	Uhrzeit	CKW/LHKW	VC	THM	BTEX	PFT gemäß LFU	PAK	KW-Index	Phenol-Index	Cyanid gesamt	TOC	DOC	AOX	CSB (DIN 38409-H41)	BSB5	Mikrobio. (TrinkwV)	Pseudomonas	Enterokokken	Clostridien	Legionellen	TrinkwV Gruppe A	TrinkwV Gruppe A+B	PBSM (Umf. in Bem.)	PBSM gemäß LFU	EÜV Rohw. (kurz)	EÜV Rohw. (voll)	EÜV Abw.	LfW-Merkblatt 3.6/2	LfW-Merkblatt 3.8/1 (Umfang in Bemerkung)	DIN 4030-Betonaggr.	CTA	Sonstiges / Bemerkungen		

\*Trinkwasser Zweck A/B/C: **TW-A/B/C** • Zufallsstichpr.: **TW-Z** • Stagnationspr.: **TW-S** • Schöpfpr.: **STW** • Rohwasser Hahnpr.: **RW** • Schöpfpr.: **SRW** • Grundwasser: **GW** • Oberflächenw.: **OFW** • Badewasser technisch: **BWT** • natürlich: **BWN** • Filtrat: **FIL** • Füllwasser: **FÜL** • Abwasser: **AW** • Sickerwasser: **SW** • Rückkühlwasser: **RKW** • Heizungsw.: **HEI** • Luft: **L**