

Probenahmeprotokoll und Auftrag – Badewasser nach DIN 19643

Auftraggeber: _____ Auftragsnummer: _____
 _____ Entnahmetag: _____
 _____ Probeneingang: _____
 Probenehmer: _____ (Datum / Uhrzeit) _____

Probenahmeort: _____
 (genaue Bezeichnung) _____

Legionellen:

Entnahme:	Filter	Uhrzeit	Temperatur	Flaschen Nr.	Proben Nr.
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

Vor-Ort-Parameter (Becken):

Wassertemperatur [°C]: _____ freies Chlor [mg/l]: _____
 pH-Wert: _____ Gesamtchlor [mg/l]: _____
 Redoxspannung [mV]: _____ gebundenes Chlor [mg/l]: _____
 Färbung (visuell) _____ Trübung (visuell): _____

Untersuchungsparameter:

DIN 19643 (Mikrob.+ Ps. aerug.) THM
 Mikrobiologie Oxidierbarkeit
 Legionellen Sonstiges: _____

Weiterleitung der Untersuchungsergebnisse an das zuständige Gesundheitsamt

erwünscht nicht erwünscht.

Datum / Unterschrift