



## PROBENAHEFORMULAR Wasser

Bitte das ausgefüllte Formular mit den Proben an obenstehende Adresse senden. Vor der Probenahme ist der gewünschte Untersuchungstermin mit dem Labor abzusprechen (Tel. 081 257 24 15).  
Annahme zur Untersuchung: Mo - Do 08:00 - 12:00 Uhr, 13:30 - 17:00 Uhr; Fr 08:00 - 12:00 Uhr

### ADRESSEN

Betriebsadresse:

Rechnungsadresse:

**Wasserversorgung Dorf**

**Wasserversorgung Dorf**

**Brunnenstrasse 1**

**Brunnenstrasse 1**

**1234 Dorf**

**1234 Dorf**

Bericht senden an:

Kopie des Berichts senden an:

**Hans Mustermann**

**Ingenieurbüro Wasser**

**Brunnenstrasse 1**

**Wassergasse 1**

**1234 Dorf**

**5678 Stadt**

Mailadresse für Vorab-Bericht (nur Untersuchungsergebnisse):

**hans.mustermann@twv.ch**

Auftraggeber:  Wasserversorgung / Korporation  
 privat

amtlich  
 andere

### PROBEDATEN

Datum Probenahme:

Uhrzeit:

**03.04.2024**

**9:00 Uhr**

Witterung:  längere Trockenphase  
 letzter Regen vor 2 - 5 Tagen  
 leichter Regen in den letzten 24h  
 starker Regen / Schneeschmelze in den letzten 24h

Unterschrift Probenehmer:

Probenehmer (Blockschrift):

**Bruno Brunnenmeister**

**Bruno Brunnenmeister**

Telefon Probenehmer:

Betriebsverantwortlicher (Blockschrift):

**081 123 45 67**

**Hans Mustermann**

Analysenprogramme		andere Analysen:
1	Trinkwasser, mikrobiologisch	
2	Trinkwasser, physikalisch	9 <b>Arsen, Uran</b>
3	Trinkwasser, Info-Pflicht	.....
4	Trinkwasser, chemisch klein	.....
5	Trinkwasser, chemisch mittel	
6	Trinkwasser, chemisch gross	10
7	Mineralwasser, mikrobiologisch	.....
8	Wasser, Aggressivität	.....

Wasserart (bei Entnahmestelle)	
<b>U</b>	Ungefasste Quelle
<b>F</b>	Fassung bis Reservoir-Eingang
<b>N</b>	im Verteilnetz (inklusive Reservoir)
<b>H</b>	in der Hausinstallation
<b>A</b>	abgefüllt in Behältnisse (Tanks, Bidons, Flaschen) oder ab Wasserspendern (Gallonen o. Netz)
<b>E</b>	Eis als Zusatz zu Speisen und Getränken
Wasserbehandlung	
<b>B</b>	behandelt
<b>V</b>	direkt vor der Behandlung (z. B. UV-Anlage)
<b>K</b>	unbehandelt
<b>N</b>	direkt nach der Behandlung (z. B. UV-Anlage)

**WASSERPROBEN**

Entnahmestelle (+ TVD-Nr. bei Tierhaltern)	Flaschen- Nummer(n)	Analysen- programm(e)	Wasser- art	Wasser- behandlung	Wasser bei Beprobung		Wasser genutzt?	Meeres- höhe (m ü. M.)	Wird vom ALT ausgefüllt! Probennummer
					T (°C)	Aussehen			
<b>1</b> Wasserschloss Tobel	123, 124	1, 4, 9	F	K	4.5	klar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	1'450	
<b>2</b> Neue Quelle Schlucht	125, 126, 127, 128	1, 6	F	K	3.5	klar	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	1'680	
<b>3</b> Reservoir Matte	129	1	F	V	5.0	klar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>4</b> Reservoir Matte	130	1	F	N	5.0	klar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>5</b> Brunnen vor Kirche	131	1	N	B	5.5	klar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<b>6</b> Gemeindehaus	132, 133	1, 4	H	B	5.5	klar	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Bemerkungen:

**Neue Quelle Schlucht im Verwurf**

**Probeneingang: Datum / Zeit**

Box versendet

ALT-Nr. ....

**Probeneingang:**

per Post

ALT-Box

andere Box

persönlich

Drittperson: .....

gekühlt

ungekühlt

**Probenahme:**

privat

amtlich