**PROBENAHMEFORMULAR 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: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  | Bericht senden an:  |  | Kopie des Berichts senden an:  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  | Mailadresse für Vorab-Bericht (nur Untersuchungsresultate):  |  |
|  |  |  |
|  |
|  | Auftraggeber: | [ ]  | Wasserversorgung / Korporation | [ ]  | amtlich |  |  |  |
|  |[ ]  privat | [ ]  | andere |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  | **PROBEDATEN** |
|  | Datum Probenahme: |  | Uhrzeit: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 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): |  |
|  |  |  |
|  |
| Telefon Probenehmer: |  | Betriebsverantwortlicher (Blockschrift): |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analysenprogramme** |  | andere Analysen: |   | **Wasserart (bei Entnahmestelle)** |  |
| **1** |  | Trinkwasser, mikrobiologisch |  |  |  |  | **U** |  | Ungefasste Quelle |  |
| **2** |  | Trinkwasser, physikalisch | **9** |  |  |  | **F** |  | Fassung bis Reservoir-Eingang |  |
| **3** |  | Trinkwasser, Info-Pflicht |  |  |  |  | **N** |  | im Verteilnetz (inklusive Reservoir) |  |
| **4** |  | Trinkwasser, chemisch klein |  |  |  |  | **H** |  | in der Hausinstallation |  |
| **5** |  | Trinkwasser, chemisch mittel |  |  |  |  | **A** |  | abgefüllt in Behältnisse (Tanks, Bidons, Flaschen) oder ab Wasserspendern (Gallonen o. Netz) |  |
| **6** |  | Trinkwasser, chemisch gross | **10** |  |  |  | **E** |  | Eis als Zusatz zu Speisen und Getränken |  |
| **7** |  | Mineralwasser, mikrobiologisch |  |  |  |  | **Wasserbehandlung** |  |
| **8** |  | Wasser, Aggressivität |  |  |  |  | **B** |  | behandelt | **V** | direkt vor der Behandlung (z. B. UV-Anlage) |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **K** |  | unbehandelt | **N** | 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** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | [ ] Ja |  |  |
| [ ] Nein |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | [ ] Ja |  |  |
| [ ] Nein |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  | [ ] Ja |  |  |
| [ ] Nein |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  | [ ] Ja |  |  |
| [ ] Nein |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  | [ ] Ja |  |  |
| [ ] Nein |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  | [ ] Ja |  |  |
| [ ] Nein |
|

|  |
| --- |
| Bemerkungen: |
|  |

 | **Probeneingang: Datum / Zeit** |  |
|  |  |
|  | Box versendet |  | ALT-Nr. |  |  |  |
| **Probeneingang:** |
|  | per Post |  | ALT-Box |  | andere Box |
|  | persönlich |
|  | Drittperson:  |  |  |
|  | gekühlt |  | ungekühlt |  |  |
| **Probenahme:** |  | privat |  |  | amtlich |