

*Bitte füllen Sie die grau hinterlegten Felder aus. Vielen Dank.*

(Antragsteller) ..... ..... ..... ..... ..... Fax Nr. .... (bitte angeben, wenn Sie einen Vorabbericht wünschen)	<b>Trinkwasser-Untersuchungsantrag</b> <input type="radio"/> Routinemäßige Untersuchung TrinkwV 2001 <input type="radio"/> bakteriologische Unters. gem. .... <input type="radio"/> Periodische Untersuchung TrinkwV 2001 <input type="radio"/> Triazin-Herbizide <input type="radio"/> Organochlorp./PCB <input type="radio"/> Eigenüberwachungs-VO ( <input type="radio"/> kurz <input type="radio"/> voll) <input type="radio"/> Kleine chemische Unters. (Analysentyp A) <input type="radio"/> ..... <input type="radio"/> .....
---	--

Datum der Probenahme: \_\_\_\_\_ Lufttemperatur: \_\_\_\_\_ °C

Name + Unterschrift des Probennehmers: \_\_\_\_\_

<b>Probe 1</b> (bitte möglichst genaue Angaben) ..... ..... ..... ..... Kennzahl der Wasserfassung, sofern vorhanden	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Rohwasser <input type="radio"/> Reinwasser <input type="radio"/> .....	Leitfähigk. µS/cm _____ KBE bei 20 °C: _____ KBE bei 36 °C: _____ Coliforme Keime _____ Escherichia coli _____
---	---	--

<b>Probe 2</b> (bitte möglichst genaue Angaben) ..... ..... ..... ..... Kennzahl der Wasserfassung, sofern vorhanden	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Rohwasser <input type="radio"/> Reinwasser <input type="radio"/> .....	Leitfähigk. µS/cm _____ KBE bei 20 °C: _____ KBE bei 36 °C: _____ Coliforme Keime _____ Escherichia coli _____
---	---	--

<b>Probe 3</b> (bitte möglichst genaue Angaben) ..... ..... ..... ..... Kennzahl der Wasserfassung, sofern vorhanden	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Rohwasser <input type="radio"/> Reinwasser <input type="radio"/> .....	Leitfähigk. µS/cm _____ KBE bei 20 °C: _____ KBE bei 36 °C: _____ Coliforme Keime _____ Escherichia coli _____
---	---	--

<b>Probe 4</b> (bitte möglichst genaue Angaben) ..... ..... ..... ..... Kennzahl der Wasserfassung, sofern vorhanden	Uhrzeit: _____ h Wassertemp.: + _____ °C <input type="radio"/> Rohwasser <input type="radio"/> Reinwasser <input type="radio"/> .....	Leitfähigk. µS/cm _____ KBE bei 20 °C: _____ KBE bei 36 °C: _____ Coliforme Keime _____ Escherichia coli _____
---	---	--

alle Auffälligkeiten (Färbung/Geruch/Besonderheit der Probenahmestelle) bitte bei der jeweiligen Probe vermerken!

**Bemerkungen:**