



PROBENAHE – PROTOKOLL WASSERHYGIENE

B A D E W A S S E R

1. AUFTRAGGEBER	
Name / Firma	Telefon
Anschrift	Fax
	Email / Handy
Ansprechpartner bei Grenzwertüberschreitung	
Telefon	
Befund weiterleiten an das Gesundheitsamt ?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt:

2. ENTNAHMESTELLEN (allgemeine Angaben)	
Hallenbad	Freibadegewässer
Freibad	

3. ENTNAHMEDATUM		
Tag	Monat	Jahr

4a. BAKTERIOLOGISCHE Untersuchungen													
Badebeckenwasser gemäß DIN 19643				Alle Proben		Probe Nr. (s. Rückseite)							
<input type="checkbox"/>	<i>E. coli</i> , Coliforme Bakterien, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , Koloniezahl 36 °C	<input type="checkbox"/>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	Legionellen	<input type="checkbox"/>											
Füllwasser gemäß TrinkwV				Alle Proben		Probe Nr. (s. Rückseite)							
<input type="checkbox"/>	<i>E. coli</i> , Coliforme Bakterien, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , Koloniezahl 22 °C / 36 °C	<input type="checkbox"/>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
Freibadegewässer gemäß EG-Richtlinie 76/160 EWG (<i>E. coli</i>, Intestinale Enterokokken)													

4b. CHEMISCHE Untersuchungen													
Badebeckenwasser gemäß DIN 19643				Alle Proben		Probe Nr. (s. Rückseite)							
<input type="checkbox"/>	Aluminium	<input type="checkbox"/>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	Eisen	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Nitrat	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Oxidierbarkeit	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	pH-Wert	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Sulfat	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Trihalogenmethane (THM)	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Arsen	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Bromat	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Chlorid	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Chlorit + Chlorat	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Färbung / Trübung	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Phosphat	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	Säurekapazität	<input type="checkbox"/>											

5. UNTERSCHRIFTEN			
Auftraggeber		Unterschrift	
Probenehmer		Unterschrift	
Mit seiner Unterschrift bestätigt der Probenehmer, alle aktuellen Vorgaben des Labors und der vertraglichen Vereinbarung zur Probenahme eingehalten zu haben.			

Bitte in Blockschrift ausfüllen

ENTNAHME IM DETAIL

PROBENTYP

B	Badebeckenwasser	Rein	Reinwasser
F	Flockungsfiltrat	Roh	Rohwasser
Füll	Füllwasser	T	Trinkwasser (kalt)
O	Oberflächenwasser bzw. Freibadegewässer	W	Trink-Warmwasser
		Z	Sonstiges: _____

ENTNAHME-TECHNIK

1	Ablauf bis Temperaturkonstanz, mit Desinfektion, ohne Perlator Zweck A, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458	6	Sofortentnahme mit Desinfektion
2	Tauchflaschenprobe DIN EN ISO 19458, Kapitel 4.4.3	7	Sofortentnahme ohne Desinfektion, mit Perlator Zweck C, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458
3	Schöpfprobe DIN EN ISO 19458, Kapitel 4.4.3	8	Sofortentnahme aus Dauerläufer
4	Kurzer Ablauf (1 Liter), mit Desinfektion, ohne Perlator Zweck B, Tabelle 1, DIN EN ISO 19458		
5	Kurzer Ablauf (1 Liter), ohne Desinfektion	99	Sonstiges: _____

Nr.	- PROBENSTELLE - Bezeichnung, Lage und/oder ZID-Nr.	Proben Typ (Kürzel)	Uhrzeit	Entnahme Technik (Nr.)	Vor – Ort – Parameter							ZENTRAL-NR. (wird vom Labor vergeben)
					Temp. [°C]	Chlor frei [mg/l]	Chlor ges. [mg/l]	Chlor geb. [mg/l]	Anzahl Bade- Gäste	pH- Wert	Redox- Spannung [mV]	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Bemerkungen:

(Kühlbedingungen, Besonderheiten,
Probenahmezeit, -anfahrt, etc.)