

Begleitschein für Wasseruntersuchungen

Einsender: (Stempel)



Tel. Nr.

<input type="checkbox"/> überbrachte Probe	<input type="checkbox"/> Probenahme u. Transport durch Inspektoren des IKM					
Zudosierung Chlor:						
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Chlordioxid <input type="checkbox"/> Natriumhypochlorit <input type="checkbox"/> nein	Gefäß mit Natriumthiosulfat verwendet (gemäß VA 1010.5220): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dieser gekennzeichnete Bereich ist vom IKM auszufüllen:				
		<input type="checkbox"/> ja	Transportkriterien erfüllt (gem. VA 1010.5220):			
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Verpackung beschädigt				
		<input type="checkbox"/> Temperatur $5 \pm 3^\circ\text{C}$ (bei Übernahme, nur wenn zwischen Abnahme und Übernahme $>/= 12$ h)				
		<input type="checkbox"/> Sonstiges:				
Temperatur gemessen bei Abnahme mit Gerätenummer:						
Auffallende Organoleptik	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kommentar:			
Zweck gem. ISO 19458 / VA Probenahme und Transport: Abnahmeverfahren*			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3A	<input type="checkbox"/> 3B

Untersuchte Parameter: E.coli, Coliforme Bakt., Enterokokken, KBE bei 22°C, KBE bei 37°C

Probenbezeichnung:		Temperatur:	
Probenahmestelle:			
Art der Entnahme:			
Zustand der Probe bei Abnahme	<input type="checkbox"/> unauffällig (klar, farblos, kein Bodensatz) <input type="checkbox"/> <u>abweichend</u>		
Anmerkung:			
Proben abgenommen:	Datum (dd.mm.jjjj) Uhrzeit	Name (BLOCKBUCHSTABEN)	Unterschrift

Der nachfolgende Bereich ist ausschließlich von der Inspektionstechnik IKM auszufüllen:

Probenahme wurde unparteilich durchgeführt Unparteilichkeit nicht gegeben – Maßnahme: _____