

_____ Unterschrift des Einsenders Es gelten die AGB des CVUA-OWL.	übergeben: Datum / Uhrzeit _____ Namenskürzel Labor
--	---

Untersuchungsauftrag und Probenbegleitschein „Wasser“

CVUA-Probennummer **CW-** _____

Auftraggeber/Einsender

Bezeichnung der Messstelle/Entnahmestellen

Bemerkung/Hinweise zur Probe:

Probenahme am: _____ um: _____

Standardanalyse/Analysepaket/Parameter:

Eigene Messwerte	Messwert	Übergebene Flasche	Anzahl	Probenahme als	
Temperatur (°C)				Stichprobe (Zweck a)	
Sauerstoff (mg/l)				Stichprobe (Zweck b)	
				Stichprobe (Zweck c)	
				Schöpfprobe	
				Pumpprobe	
				Qualifizierte Stichprobe	
				Zufallsstichprobe	
				Gestaffelte Stagnationsprobe	

Vom CVUA-OWL ausfüllen!

Vom CVUA-OWL ausfüllen!

Mikrobiologische Untersuchung gem. **TrinkwV**

(gem. MTVO sep. Beiblatt)

BW-Nr.

Koloniezahl 22 °C	KBE/ml	Pseudomonas aeruginosa*	KBE/100ml	
Koloniezahl 36 °C	KBE/ml	Clostridium perfringens*	KBE/100ml	
Coliforme Keime	KBE/100ml	Legionella species*	KBE/ml	KBE/50ml
	Oxidase			KBE/100ml
E.coli	KBE/100ml	angesetzt am/von		
Enterokokken	KBE/100ml	ausgewertet am/von		
	Schwärzung			
		geeignet		ungeeignet

*evtl. Beiblatt für Bestätigung

Betreiber, Herrn/Frau _____ tel / fax / e-mail am _____ benachrichtigt von:

GSA _____ Herrn/Frau _____ tel / fax / e-mail am _____ benachrichtigt von: