

Erhebungsrapport für Trinkwasserproben



Laboratorium für Mikrobiologie
CH-4900 Langenthal, Gaswerkstrasse 66A

Pro Erhebungsrapport nur Proben mit gleichem Berichtsempfänger und gleichem Kopieverteiler anführen.
Bitte zutreffende Angaben jeweils ankreuzen oder ergänzen.

Gemeinde:

Datum der Probenerhebung:

Auftraggeber der Untersuchung:

- Gemeinde
- Privat
- Geschäft
- anderer Auftraggeber _____

- 1 periodisch zu kontrollieren (gemäss Wasserversorgungsverzeichnis)
- 2 Privatversorgung (Abgabe an Mieter, Waschen von Milchgeschirr usw.)
- 3 Keine Trinkwasserversorgung
- 4 Privatversorgung für Eigengebrauch

Grund der Erhebung:

- 1 Periodische Kontrolle
- 2 Nachkontrolle
- 3 Spezialkontrolle

Nähere Beschreibung des Untersuchungszieles:

- 1 Normale Trinkwasserkontrolle
- 2 Einfluss Jauch-/ Mistaustrag
- 3 Einfluss Bauarbeiten im Einzugsgebiet
- 4 Kontrolle nach Neuerfassung
- 5 Trinkwasserfassungsprojekt
- 6 Nitrat
- 7 Anderes Ziel _____

Witterungsverhältnisse vor der Probenerhebung:

- 1 Starker Regen oder Schneeschmelze innerhalb der letzten 24 Stunden
- 2 Letzter Regen vor 2 – 5 Tagen
- 3 Längere Trockenperiode

Kopieempfänger(in), Adresse: _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	Kopieempfänger(in), Adresse: _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____				
Berichtsempfänger(in) (erhält die Rechnung) _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 60%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Erhebende(r) Name, Vorname und Adresse _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">Tel. P.:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Tel. G.:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Mobil-Tel.:</td> </tr> </table>	Erhebende(r) Name, Vorname und Adresse _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	Tel. P.:	Tel. G.:	Mobil-Tel.:
Erhebende(r) Name, Vorname und Adresse _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	Tel. P.:				
	Tel. G.:				
	Mobil-Tel.:				
Allfällige anwesende(r) Vertreter(in) der Wasserversorgung Unterschrift: _____	Unterschrift: _____				

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die protokollierten Angaben richtig sind.

Bitte ergänzen oder zutreffende Zahlen / Buchstaben einsetzen

Gemeinde (in welcher die Probenahmestelle liegt)		
Nr. der Probenahmestelle	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □
Bezeichnung der Probenahmestelle (bei erstmaliger Erhebung Koordinaten angeben oder Kartenkopie beilegen)	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Anzahl Probeflaschen pro Erhebungsstelle:	<input type="checkbox"/> für bakt. Analyse <input type="checkbox"/> für chem. Analyse <input type="checkbox"/> für Nitratanalyse	<input type="checkbox"/> für bakt. Analyse <input type="checkbox"/> für chem. Analyse <input type="checkbox"/> für Nitratanalyse
Wassertemperatur	□ □ □ . □ °C	□ □ □ . □ °C
Erhebungszeit	□ □ □ Uhr □ □	□ □ □ Uhr □ □
Verwendung 1 = als Trinkwasser 2 = als Trinkwasser vor Aufbereitung 3 = nicht als Trinkwasser	□	□
Ist das Wasser desinfiziert? 0 = Nein (leer lassen, falls bei Mischwasser 1 = Ja nicht eindeutig zuzuordnen)	□	□
Herkunft (nur ausfüllen für Trinkwasser) Q = ab Quelleinlauf in Fassungsbrunnstube G = aus Grundwasserpumpwerk V = aus dem Zuleitungs- oder Verteilnetz	□	□
Herkunft (nur ausfüllen, falls nicht als Trinkwasser genutzt) KT = ab Brunnen mit Kennzeichnung „Kein Trinkwasser“ QN = ab Quelle, nicht als Trinkwasser genutzt GN = ab Grundwasserfassung, nicht als Trinkwasser genutzt OB = ab Oberflächengewässer	□ □ □	□ □ □
Spezielle Untersuchungswünsche, Bemerkungen		

Interne Angaben Microbact AG (bitte leer lassen!)	MB-Nr.	□ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □
	Entgegennahme Datum:	□ □ □ . □ □ □ . □ □ □	□ □ □ . □ □ □ . □ □ □
	Zeit:	□ □ □ Uhr □ □	□ □ □ Uhr □ □
	Temperatur:	□ □ □ . □ °C	□ □ □ . □ °C
	Visum:	_____	_____