

Analysenauftrag Trink-, Dusch- und Badewasser

AUFTRAGSDATUM

AUFTRAGSBEZEICHNUNG

WESSLING ANGEBOT NR.

BEMERKUNGEN (Z.B. SOLLTERMIN ETC.)

Auftraggeber

FIRMA

STRASSE / NR.

PLZ / ORT

KONTAKTPERSON

TELEFON

E-MAIL (FÜR ZUSENDUNG DES PRÜFBERICHTES)

Rechnungsadresse

FIRMA / KONTAKTPERSON

STRASSE / NR.

PLZ / ORT

E-MAIL (FÜR ZUSENDUNG DER RECHNUNG)

Analysenparameter

TBDV Anhang 1: Trinkwasser

- Ziffer 1.1 **an der Fassung**
Aerobe mesophile Keime, Escherichia Coli, Enterokokken
- Ziffer 1.2 **nach Aufbereitung**
Escherichia Coli, Enterokokken
- Ziffer 1.3 **im Verteilnetz**
Aerobe mesophile Keime, Escherichia Coli, Enterokokken
- Ziffer 1.4 **in der Hausinstallation**
Escherichia Coli, Enterokokken

- 1 Ziffer 2 **Behältnisse / Wasserspender**
Escherichia Coli, Enterokokken, Pseudomonas aeruginosa
- 2 Ziffer 3 **Eis**
Escherichia Coli, Enterokokken, Pseudomonas aeruginosa

TBDV Anhang 5: Dusch- und Badewasser

- 3 Ziffer 1 **Freibad**
Aerobe mesophile Keime, Escherichia Coli, Pseudomonas aeruginosa
- 4 Ziffer 1 **Hallenbad**
Aerobe mesophile Keime, Escherichia Coli, Pseudomonas aeruginosa
- 5 Ziffer 3 **Sprudelbad**
Aerobe mesophile Keime, Escherichia Coli, Pseudomonas aeruginosa, Legionella spp

- Ziffer 5 **Duschwasser**
Escherichia Coli, Enterokokken, Legionella spp

- Bitte direkt auf Seite 2 ankreuzen

Andere Wasser (nicht nach TBDV) ohne Bewertung

- 6 Aerobe mesophile Keime, Escherichia Coli, Enterokokken
- 7 Escherichia Coli, Enterokokken
- 8 Legionella spp

Mikrobiologie Einzelparameter

- 9 Aerobe mesophile Keime
- 10 Escherichia Coli
- 11 Coliforme Keime
- 12 Enterokokken
- 13 Pseudomonas aeruginosa

TBDV Anhang 5 / 6 / 7: Chemie Einzelparameter

- A Trübung
- B pH-Wert
- C Harnstoff
- D Trihalogenmethane (THM)
- E Chlorat
- F Bromat
- G Badewasser Programm
Trübung, Chlorat, THM

TBDV Anhang 2: Auswahl von chemischen Analysen

- H Flüchtige organische Verbindungen, VOC
59 Substanzen nach EPA 524.2 mod. inkl. BTEX, MTBE, LHKW bez. LCKW
- I Allgemeine Wassereigenschaften (siehe Katalog)
- Schwermetalle: **einzeln Auflisten** (siehe Katalog)
- K PFAS
PFOS, PFHxS, PFOA
- L Bisphenol A
- M Kohlenwasserstoff-Index, KW C10-C40
- N Polycyclische aromatische Kohlenwasserstoffe PAK
16 Einzelsubstanzen nach EPA 625 inkl. Benzol(a)pyren
- O Komplettdprogramm Trinkwasser (siehe Katalog)

Chemie Analysen

- P Chlorthalonil-Metabolite
M4 (R471811), M12 (R417888)
- Q Chlorthalonil-Metabolite
M4 (R471811), M12 (R417888), M9 (R611968), SYN507900, M11 (SYN548581)
- R PFAS 20 Substanzen nach EFSA



Katalog

Angaben zu den Proben:

Datum Probenahme	Probenbezeichnung	Probenart	Entnahme		Mikrobiologie gemäss TBDV (Ziffer siehe Seite 1)		Andere Analysen (Zahlen / Buchstaben gemäss Seite 1 oder andere Parameter)	Temp. (°C) <small>(wird durch WESSLING ausgefüllt)</small>
			Temp. (°C)	Zeit				
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		
		<input type="checkbox"/> Trinkwasser <input type="checkbox"/> Duschwasser <input type="checkbox"/> Badewasser <input type="checkbox"/> Andere: _____			<input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.1 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.2 + <input type="checkbox"/> AMK* <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.3 <input type="checkbox"/> Anhang 1, Ziff. 1.4 + <input type="checkbox"/> AMK*	<input type="checkbox"/> Anhang 5, Ziff. 5 <input type="checkbox"/> nur Legionellen Anhang 5, Ziff. 5		

* AMK (Aerobe mesophile Keime): ohne Bewertung

Wird der Auftrag unvollständig (z. B. ohne Ziffer etc.) ausgefüllt, wird im Bericht keine Bewertung der Resultate vorgenommen.