

## Untersuchungsantrag für eine mikrobiologische Oberflächenwasseruntersuchung

<b>Antragsteller</b> (Anschrift)  Bitte Telefonnummer mit angeben!		<b>Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit</b>	
		<input type="checkbox"/> <b>LGL Erlangen</b>  <b>Wasser-Labor D-Bau</b> Eggenreuther Weg 43 91058 Erlangen Tel.: (09131) 6808 – 2247 Fax: (09131) 6808 – 2380	<input type="checkbox"/> <b>LGL Oberschleißheim</b>  <b>Wasser-Labor B-Bau</b> Veterinärstraße 2 85764 Oberschleißheim Tel.: (09131) 6808 - 5213 Fax: (09131) 6808 - 5110
<b>Proben-Nr. Antragsteller</b>		Probennummer LGL:	
<b>Zeitpunkt der Probenahme</b>		Datum:	Uhrzeit:
<b>Probendaten</b>		Flaschen-Nummer:	Temperatur bei Entnahme: °C
<b>Entnahmeort:</b> 1. Gemeinde 2. Gemeindeteil		Probeneingangstemperatur:	
<b>LGL-Kennzahl</b>		Bitte unbedingt angeben!	
<b>Objektbezeichnung</b>			
<b>Bezeichnung der Probenahmestelle</b>			
<b>Badegewässer-ID</b>		DEBY_PR_	Bitte bei EU-Badestelle unbedingt angeben
<b>LFU-OKZ bzw. GA-Kennzahl der Messstelle</b>		Für SEBAM-Übermittlung unbedingt angeben!	
<b>Probenart (Nrn. 1- 2 nur bei EU-Badegewässern)</b>		<b>Art des Gewässers (bitte nur 1x ankreuzen)</b>	<b>Zu analysierende Parameter</b>
1. <input type="checkbox"/> Routineprobe für den Datensatz		<input type="checkbox"/> BayBadeGewV (EU-Badegewässer)	<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>
2. <input type="checkbox"/> Ersatzprobe wegen Ausnahmesituation		<input type="checkbox"/> Stehendes Gewässer	<input type="checkbox"/> I. Enterokokken
3. <input type="checkbox"/> Probe nach § 16 IfSG		<input type="checkbox"/> Fließendes Gewässer	<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>
		<input type="checkbox"/> Kleinbadeteich (Bioteich)	<input type="checkbox"/> KBE 22°C
<b>Sichttiefe:</b>		<input type="checkbox"/> Gewässergüte	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="checkbox"/>
<b>Ursache und Dauer der Ausnahmesituation bei EU-Badegewässern:</b> (immer auszufüllen, wenn Probenart 2 angekreuzt ist!)		<b>Datum von:</b>	<b>Datum bis:</b>
		<b>Ursache:</b>	
<b>Vom Probenehmer zu bestätigen:</b>		<b>Probentransport:</b>	
<input type="checkbox"/> Sachgemäße Probenahme nach LGL-Arbeitsanweisung		<input type="checkbox"/> direkter Transport ins Labor	
<input type="checkbox"/> Kühlung der Proben während des Transports (idealerweise 5 ± 3°C) unter Verwendung der LGL-Kühlbox und Eispacks		<input type="checkbox"/> Zwischenlagerung im GA	
<input type="checkbox"/> Sicherstellung, dass zwischen Probenahme und Probeneingang im Labor nicht mehr als 24 Stunden liegen		<input type="checkbox"/> Postversand	
<b>Hinweis: Routineproben sollten bis spätestens Mittwoch im Labor eingetroffen sein!</b>			
<b>Besondere Mitteilungen oder Auffälligkeiten vor Ort:</b>			
<b>Bitte Kostenart immer angeben</b>	<input type="checkbox"/> Kostenfreie Untersuchung (bitte unbedingt Rechtsgrundlage angeben)		
	<input type="checkbox"/> Kostenmitteilung	<b>Datum:</b>	
	<input type="checkbox"/> Kostenrechnung	<b>Name des Probenehmers</b> (Bitte in Druckbuchstaben schreiben)	
		<b>Unterschrift</b>	
		<input type="checkbox"/> (Trink-) Wasserprobenehmer des LGL	