

Untersuchungsantrag für eine mikrobiologische Schwimm- und Badebeckenwasseruntersuchung

Antragsteller (Anschrift) Bitte Telefonnummer mit angeben!		Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit	
		<input type="checkbox"/> LGL Erlangen Wasser-Labor D-Bau Eggenreuther Weg 43 91058 Erlangen Tel.: (09131) 6808 – 2247 Fax: (09131) 6808 – 2380	<input type="checkbox"/> LGL Oberschleißheim Wasser-Labor B-Bau Veterinärstraße 2 85764 Oberschleißheim Tel.: (09131) 6808 - 5213 Fax: (09131) 6808 - 5110
Proben-Nr. Antragsteller		Probennummer LGL:	
Zeitpunkt der Probenahme		Datum:	Uhrzeit:
Probendaten		Flaschen-Nummer:	Temperatur bei Entnahme: °C
Entnahmeort: 1. Gemeinde 2. Gemeindeteil			
LGL-Kennzahl / Gemeindeschlüssel		Bitte unbedingt angeben!	
Objekt-/Messstellenname			
Zusätzliche Bezeichnung der Probenahmestelle			
Stelle der Beprobung bei Beckenwasser		<input type="checkbox"/> Mitte der Stirnseite bei Horizontaldurchströmung	<input type="checkbox"/> Längs des Beckenrandes bei Vertikaldurchströmung
LFU-OKZ bzw. GA-Kennzahl der Messstelle		<input type="checkbox"/> Sonstige:	
Name		Für SEBAM-Übermittlung unbedingt angeben!	
Name und Anschrift Betreiber/Unternehmer			
Probenahme nach DIN 19458:		<input type="checkbox"/> Probenahme Zweck a	<input type="checkbox"/> Schöpfprobe
		<input type="checkbox"/> abgeflammt	<input type="checkbox"/> chemisch desinfiziert
Medium:	Vor-Ort-Parameter:	Eigenmessungen der Badeanstalt:	
		Mess- und Regeltechnik	Handmessung
<input type="checkbox"/> Beckenwasser	Freies Chlor:	Freies Chlor:	<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>
<input type="checkbox"/> Reinwasser	Gebundenes Chlor:	Redoxspannung:	<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>
<input type="checkbox"/> Filtrat	pH-Wert:	pH-Wert:	<input type="checkbox"/> KBE 36°C
<input type="checkbox"/> Füllwasser	Sonstige:	Sonstige:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige:			
Vom Probenehmer zu bestätigen:			Probentransport:
<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-Kühlboxen 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
Hinweis: Routineproben sollten bis spätestens Mittwoch im Labor eingetroffen sein!			
Besondere Mitteilungen oder Auffälligkeiten vor Ort:			
Bitte Kostenart immer angeben	<input type="checkbox"/> Kostenfreie Untersuchung (bitte unbedingt Rechtsgrundlage angeben)	Datum:	
	<input type="checkbox"/> Kostenmitteilung	Name des Probenehmers (Bitte in Druckbuchstaben schreiben)	
	<input type="checkbox"/> Kostenrechnung	Unterschrift	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Trink-) Wasserprobenehmer des LGL	