


Antragsteller		Antrag für eine chemisch-physikalische Wasseruntersuchung am LGL  LGL - Erlangen, Eggenreuther Weg 43 Tel.: 09131 - 6808 - 2001 FAX: 09131 - 6808 - 2401	
Proben - Nr. des Antragstellers			
Nachuntersuchung zum LGL-Az.			
Zeitpunkt der Probenahme	Datum:	Uhrzeit:	Eingangsstempel bzw. Erfassungs-Etikett LGL
<input type="checkbox"/> Auftragsuntersuchung	Begründung:		
<input type="checkbox"/> Sonderuntersuchung	Bezeichnung:		
Entnahmeort: 1. Gemeinde 2. Gemeindeteil			
LGL - Kennzahl / Gemeindeschlüssel	09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Bitte unbedingt angeben!
Objekt- / Messstellenname			
Zusätzliche Bezeichnung der Probenahmestelle			
LFU-OKZ bzw. GA-Kennzahl der Messstelle	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Bitte unbedingt angeben!
Name der Wasserversorgungsanlage (WVA)			Wasserabgabe (m³/a):
Name u. Anschrift des Betreibers / Unternehmers der WVA			Anzahl Wasserabnehmer:
Typ der WVA (a - f)	<input type="checkbox"/> zentral (a) <input type="checkbox"/> dezentral (b) <input type="checkbox"/> Eigen-WV (c) <input type="checkbox"/> mobil (d) <input type="checkbox"/> Gebäude (e) <input type="checkbox"/> zeitweilig (f)		
Übergeordnete OKZ (nur bei Typ e / Typ d)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Nur anzugeben, wenn die Probenahme nur der Überwachung der Gebäudewasserversorgungsanlage (e) oder der mobilen Anlage (d) dient.
Name der Gebäude-WVA (e) oder der mobilen WVA (d)			
Name u. Anschrift des Inhabers (e oder d)			
Trinkwasser <input type="checkbox"/> warm <input type="checkbox"/> kalt <input type="checkbox"/> Brunnenkopf / Quelle <input type="checkbox"/> Wasserwerk (-Ausgang) <input type="checkbox"/> Sammel- / Hochbehälter <input type="checkbox"/> Leitungsnetz (Ortsnetz) <input type="checkbox"/> Trinkwasserinstallation (Hausinst.) <input type="checkbox"/> Sonstige Entnahmestelle:		Andere Wasserarten <input type="checkbox"/> Schwimmbeckenwasser: <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Filtrat <input type="checkbox"/> Badeteichanlage (Kleinbadeteich) <input type="checkbox"/> Badegewässer <input type="checkbox"/> sonstige:	
		Probenahmeart <input type="checkbox"/> Zufallsstichprobe (Z-Probe) <input type="checkbox"/> Fließwasserprobe (S0-Probe) <input type="checkbox"/> Stagnationsprobe (S1-Probe) nach h <input type="checkbox"/> Stagnationsprobe (S2-Probe) nach h <input type="checkbox"/> Stichprobe <input type="checkbox"/> Schöpfprobe <input type="checkbox"/> sonstige:	
Art der Aufbereitung (Mehrfachangaben sind möglich): <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Belüftung <input type="checkbox"/> Enteisenung / Entmanganung <input type="checkbox"/> Entsäuerung <input type="checkbox"/> Chlorung <input type="checkbox"/> Ozonung		Probenvorbereitung: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Salpetersäure HNO ₃ (Schwermetalle) <input type="checkbox"/> Natriumthiosulfat Na ₂ S ₂ O ₃ (THM-Untersuchung) <input type="checkbox"/> Natriumhydroxid NaOH (Cyanid) <input type="checkbox"/> sonstige:	
Untersuchungsparameter: <input type="checkbox"/> Färbung (SPAK 436 nm) <input type="checkbox"/> Trübung (NTU) <input type="checkbox"/> Elektrische Leitfähigkeit <input type="checkbox"/> Calcitlösekapazität <input type="checkbox"/> pH-Wert <input type="checkbox"/> Säurekapazität (Ks 4,3) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstige Parameter:		<input type="checkbox"/> Fluorid <input type="checkbox"/> ortho-Phosphat <input type="checkbox"/> Blei, Nickel, Arsen, Cadmium, Antimon, Chrom, Uran, Selen, Vanadium <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Gesamtphosphor <input type="checkbox"/> Nitrat <input type="checkbox"/> Nitrit <input type="checkbox"/> Sulfat <input type="checkbox"/> Ammonium <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Cyanid <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Chlorit, Chlorat <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Bromat <input type="checkbox"/> Pestizide	
		Nur nach vorheriger Absprache mit LGL: <input type="checkbox"/> Polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe (PAK) <input type="checkbox"/> Trihalogenmethane (THM) <input type="checkbox"/> Tetrachlor-, Trichlorethen <input type="checkbox"/> Benzol, Toluol, Ethylbenzol, Xylol <input type="checkbox"/> Quecksilber <input type="checkbox"/> PFAS	
Beschaffenheit des Wassers bei der Entnahme vor Ort: Sensorische Auffälligkeiten <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> nicht geprüft <input type="checkbox"/> ja,		Bitte die Rechtsgrundlage angeben: <input type="checkbox"/> Kostenfreie Untersuchung <input type="checkbox"/> Kostenmitteilung <input type="checkbox"/> Kostenrechnung	
Wassertemperatur / pH-Wert /		Ort:	
Elektrische Leitfähigkeit		Datum:	
Probentransport <input type="checkbox"/> Postversand <input type="checkbox"/> Zwischenlagerung (5±3 °C) <input type="checkbox"/> Direkter Transport ins Labor		<input type="checkbox"/> Trinkwasser - Probenehmer des LGL	
Name des Probenehmers: Bitte in Druckbuchstaben!		(Unterschrift des Probenehmers)	
Telefonnummer:			