|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antrag für eine Cyanobakterienuntersuchung in Oberflächenwasser | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antragsteller (Anschrift)  Bitte Telefonnummer mit angeben! | | | | | |  | | | | | | | **Bayerisches Landesamt**  **für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit** | | | | | | | | | | |  |
|  | LGL ErlangenWasser-Labor D-Bau Eggenreuther Weg 43 91058 Erlangen Tel.: (09131) 6808 – 2247 Fax: (09131) 6808 – 2380 | | | | |  | | LGL OberschleißheimWasser-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** | | | | Probeneingangstemperatur: | | | | | | | | | | |
| **Entnahmeort**: 1. Gemeinde  2. Gemeindeteil | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LGL-Kennzahl** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Bitte unbedingt angeben!** | |
| **Objektbezeichnung** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bezeichnung der Probenahmestelle** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Badegewässer-ID** | | | | | | **DEBY\_PR\_** | | | | | | | | | | | | | | | | **Bitte bei EU-Badestelle unbedingt angeben** | | |
| **LFU-OKZ bzw. GA-Kennzahl der Messstelle** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Probenart:** | | | | | | | **Art des Gewässers**  **(bitte nur 1x ankreuzen)** | | | | | | | | **Zu analysierende Parameter** | | | | | | | | | |
| **1.** |  | | Wasserprobe | | | |  | | BayBadeGewV (EU-Badegewässer) | | | | | |  | | **Frei schwebende Cyanobakterien\*** | | | | | | | |
| **2.** |  | | Teppichartiger Aufwuchs  (z. B. auf Sediment, Steinen, Treibholz oder Wasserpflanzen) | | | |  | | Stehendes Gewässer | | | | | |  | | **Benthische Cyanobakterien** | | | | | | | |
| **3.** |  | | Sonstige: | | | |  | | Fließendes Gewässer | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | Kleinbadeteich (Bioteich) | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Sichttiefe** | | | | |  | |  | | Sonstige: | | | | | | \* Eine Toxinbestimmung erfolgt automatisch, wenn reichlich oder massenhaft Cyanobakterien nachgewiesen wurde. | | | | | | | | | |
| **Beschreibung der Auffälligkeiten vor Ort:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vom Probenehmer zu bestätigen:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Probentransport:** | | | | | | |
|  | **Sachgemäße Probenahme** nach LGL-Arbeitsanweisung | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | direkter Transport ins Labor | | | | |
|  | **Kühlung der Proben während des Transports** (idealerweise 5 ± 3°C) unter Verwendung der LGL-Kühlbox und Eispacks | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Zwischenlagerung im GA | | | | |
|  | Sicherstellung, dass zwischen **Probenahme und Probeneingang** im Labor nicht mehr als 24 Stunden liegen | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Postversand | | | | |
| **Hinweis: Routineproben sollten bis spätestens Mittwoch im Labor eingetroffen sein!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Besondere Mitteilungen:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bitte Kostenart**  **immer angeben** | |  | | Kostenfreie Untersuchung  (bitte unbedingt Rechtsgrundlage angeben) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Kostenmitteilung | | | | | | | **Datum:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Name des Probenehmers**  (Bitte in Druckbuchstaben schreiben) | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | Kostenrechnung | | | | | | | **Unterschrift** | | | | |  | | | | | | | | |
|  | (Trink-) Wasserprobenehmer des LGL | | | | | | | | | | | | |