

## Probenahmeprotokoll und Auftrag – Badewasser nach DIN 19643

Auftraggeber: \_\_\_\_\_ Auftragsnummer: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Entnahmetag: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Probeneingang: \_\_\_\_\_  
 Probenehmer: \_\_\_\_\_ (Datum / Uhrzeit)

**Probenahmeort:** \_\_\_\_\_  
 (genaue Bezeichnung) \_\_\_\_\_

### Legionellen:

Entnahme:	Filter	Uhrzeit	Temperatur	Flaschen Nr.	Proben Nr.
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

### Vor-Ort-Parameter (Becken):

Wassertemperatur [°C]: \_\_\_\_\_ freies Chlor [mg/l]: \_\_\_\_\_  
 pH-Wert: \_\_\_\_\_ Gesamtchlor [mg/l]: \_\_\_\_\_  
 Redoxspannung [mV]: \_\_\_\_\_ gebundenes Chlor [mg/l]: \_\_\_\_\_  
 Färbung (visuell) \_\_\_\_\_ Trübung (visuell): \_\_\_\_\_

### Untersuchungsparameter:

DIN 19643 (Mikrob.+ Ps. aerug.)  THM  
 Mikrobiologie  Oxidierbarkeit  
 Legionellen  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Weiterleitung der Untersuchungsergebnisse an das zuständige Gesundheitsamt

erwünscht  nicht erwünscht.

Datum / Unterschrift .....