

**Auftrag zur Laboruntersuchung von Wasser gem. 42. BImSchV\_ALST**

DIN EN ISO 17025: 2018, Kap. 7.1, 7.3, 42. BImSchV vom 12.07.2017, UBA-Empfehlung vom 06.03.2020

Bitte füllen Sie pro Betrieb (Adresse) einen Auftragsschein aus.

Bei Auftragserteilung bitten wir Sie, diesen Auftrag **maschinenlesbar** bzw. in **Druckbuchstaben** vollständig ausgefüllt und mit Datum, Stempel und Unterschrift per Email an die im Folgenden genannten Auftragnehmer zurückzusenden.

<b>Auftragnehmer Laboranalytik:</b>		<b>Auftragnehmer Probenahme:</b>
AGROLAB Wasseranalytik GmbH Zweigniederlassung Fellbach Friedrichstr. 8 70736 Fellbach Kuehlwasser.stuttgart@agrolab.de		siehe Auftragnehmer Laboranalytik oder OWL Umweltanalytik Westring 93 Leopoldshöhe info@owlumwelt.de

	<b>Angebot-Nr.:</b>	
<b>Betreiber (AG) (Befundempfänger):</b>	<b>Rechnungsnehmer (RN)</b> (falls abweichend):	<b>Rechnungsempfänger (RE)</b> (falls abweichend):
Kunden-Nr.		
Name, Vorname		
Firma		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Tel./ Fax		
E-Mail		

**Bitte Versandarten und Empfänger ankreuzen bzw. angeben.**

<b>Befund an:</b>	<b>AG s.o.</b>	<b>RN s.o.</b>	<b>RE s.o.</b>	<b>weitere:</b>
<b>Befund-Format:</b>	pdf xml Papier	pdf xml Papier	pdf xml Papier	pdf xml Papier
<b>Rechnung an:</b>	<b>AG s.o.</b>	<b>RN s.o.</b>	<b>RE s.o.</b>	
<b>Rechnung-Format:</b>	pdf Papier	pdf Papier	pdf Papier	

Der genannte Betreiber beauftragt das oben genannte Labor, die nachfolgenden Proben auf die gekennzeichneten Parameter zu untersuchen. Falls nicht anders vereinbart, gelten die gültigen Standardpreislisten. Es gelten die AGBs (<http://www.agrolab.com/de/agb.html>).

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. angeben. Nur vollständig ausgefüllte Aufträge ermöglichen eine schnelle Bearbeitung. **Alle Angaben sind verpflichtend zu machen, gemäß Umweltbundesamt.**

<b>Standort der Anlage(n)</b>	Name des Betriebs			
	Straße Nr.			
	PLZ Ort			
<b>Arbeitsschutz</b>	Arbeitsmedizinische Untersuchung	Ja	Nein	welche?
	Persönliche Schutzausrüstung	Ja	Nein	welche?
<b>Ansprechpartner für evtl. Rückfragen zu diesem Auftrag</b>	Name			
	Tel. Nr.			mobil
	Email-Adresse			
<b>Ansprechpartner vor Ort (am Standort der Anlage)</b>	Name			
	Tel. Nr.			mobil
	Email-Adresse			
<b>Bei welchem der o.g. Ansprechpartner soll sich der Probenehmer zur Terminvereinbarung melden?</b>				
<b>Anlass der Untersuchung gem. 42. BImSchV</b>	Laboruntersuchung (nach §3 (8) 42. BImSchV)	Zusätzliche Laboruntersuchung (nach §6 (1), §8 (1) oder §9 (1) 42. BImSchV)		Nachprobe (nach UBA-Empfehlung)
	Sonstiger Anlass:			
<b>Wiederinbetriebnahme</b>	Ja	Nein		

**Auftrag zur Laboruntersuchung von Wasser gem. 42. BImSchV\_ALST**

DIN EN ISO 17025: 2018, Kap. 7.1, 7.3, 42. BImSchV vom 12.07.2017, UBA-Empfehlung vom 06.03.2020

<b>Terminwünsche</b>	Die Untersuchungen sollen <u>einmalig</u> durchgeführt werden inkl. abgestimmter Nachproben.		
	Terminwunsch/Bearbeitungszeitraum (Monat oder KW):		
	Die Untersuchungen sollen <u>regelmäßig</u> durchgeführt werden:		
	In den Kalender-Monaten:		
	Ab:		Bis auf Weiteres
		Bis:	

**Auftrag für Laboranalytik**

--	--

Datum, Unterschrift Auftraggeber Unterschreibender, Datum, Name und Funktion

**Probenahmestelle**

<b>KAVKA-ID der Anlage</b>		<b>Kühlleistung [KW]</b>	
<b>Art der Anlage</b>	Kühlturm	Verdunstungskühlanlage	Nassabscheider
<b>Name der Anlage</b>			
<b>Bezeichnung der Entnahmestelle</b>			
<b>Art des Wassers</b>	Nutzwasser (Kühlwasser)	Waschwasser	Zusatzwasser
	anderes:		
<b>Art der Probenentnahme</b>	Hahnprobe	Schöpfprobe	
<b>Art des eingesetzten Biozids</b>	kein Biozid	oxidativ wirkend	nicht-oxidativ wirkend
<b>Biozid-Wirkstoff(e) (gem. Liste in VDI 2047 Anhang B) inkl. Dosier-Konzentration (mit Einheit)</b>			
<b>Biozid-Dosiertechnik</b>	manuell	automatische Dosiereinrichtung	
<b>Regelmäßige Zeitpunkte der Biozidzugabe (z.B. Mo / Mi / Fr - 8 Uhr)</b>			
<b>Referenzwerte Koloniezahlen (sofern bekannt)</b>	Koloniezahl bei 22°C (KBE/ml)		Koloniezahl bei 36°C (KBE/ml)
	Allg. Koloniezahl	Legionellen	Ps. aeruginosa
<b>Untersuchungsumfang</b>	Weitere Parameter (bitte angeben):		

Raum für weitere Hinweise (*bitte alle auftragsbezogenen Infos hier eintragen, nicht in eine Begleitmail*)

--

**Für weitere Probenahmestellen bitte weitere Blätter verwenden.**

Bitte beachten Sie folgende Hinweise: Die Probenahmestellen müssen durch Sie oder einer von Ihnen beauftragten Fachfirma festgelegt werden. Zudem müssen die Probenahmestellen so gestaltet sein, dass diese von den Probenahmemitarbeitern möglichst gut und unter Einhaltung der Arbeitsschutzvorschriften zugänglich sind. Wir empfehlen außerdem, dass die Probenahmestellen eindeutig und dauerhaft beschriftet werden. Wir können Proben grundsätzlich auch als Schöpfproben entnehmen, empfehlen aber für eine bessere Reproduzierbarkeit der Ergebnisse die Installation von geeigneten abflammbaren Probenahmehähen. Stellt sich nach Ankunft des Probennehmers heraus, dass er die Probenahmestellen nicht sicher erreichen kann, so wird die Probenahme abgebrochen und angefallene Aufwände werden in Rechnung gestellt. Wartezeiten werden in Rechnung gestellt. Eine unsachgemäße bzw. nicht normkonforme Probenahme und/oder Probentransport kann Einfluss auf die Prüfergebnisse haben.

**Auftrag für Probenahme**

--	--

Datum, Unterschrift Auftraggeber Unterschreibender, Datum, Name und Funktion

Version erstellt	Melanie Wittner	12.08.2024
Geprüft	Roland Rieger	28.08.2024
Freigegeben	Judith Böhringer	28.08.2024