

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

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 und Unterschrift per E-Mail an die im Folgenden genannten Auftragnehmer zurückzusenden.

<b>Auftragnehmer Laboranalytik:</b> AGROLAB Wasseranalytik GmbH Niederlasung Eching Moosstr. 6a 82279 Eching am Ammersee eching@agrolab.de	 <b>AGROLAB GROUP</b> Your labs. Your service.	<b>Auftragnehmer Probenahme:</b> siehe Auftragnehmer Laboranalytik oder AGROLAB Probenahme und Logistik GmbH Westring 93 33818 Leopoldshöhe Kundenbetreuung.APNO@agrolab.de
---	--	--

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

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

<b>Befund an:</b>	<input type="checkbox"/> AG siehe oben	<input type="checkbox"/> RN siehe oben	<input type="checkbox"/> RE siehe oben	<input type="checkbox"/> weitere:	
<b>Befund-Format:</b>	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> xml <input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> xml <input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> xml <input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> xml <input type="checkbox"/> Papier	
<b>Rechnung an:</b>	<input type="checkbox"/> AG siehe oben	<input type="checkbox"/> RN siehe oben	<input type="checkbox"/> RE siehe oben		
<b>Rechnung-Format:</b>	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> pdf <input type="checkbox"/> Papier		

Der genannte Betreiber beauftragt die oben genannten Labore, 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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	welche?	
	Persönliche Schutzausrüstung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	welche?	
<b>Ansprechpartner für evtl. Rückfragen zu diesem Auftrag</b>	Name, Vorname			
	Tel. Nr.		mobil	
	E-Mail			
<b>Ansprechpartner vor Ort (am Standort der Anlage)</b>	Name, Vorname			
	Tel. Nr.		mobil	
	E-Mail			
<b>Mit welchem der o.g. Ansprechpartner soll die Terminvereinbarung zur Probenahme erfolgen?</b>				
<b>Anlass der Untersuchung gem. 42. BImSchV</b>	<input type="checkbox"/> Laborunters. nach §4 (3), 42. BImSchV	<input type="checkbox"/> Zusätzliche Laborunters. nach 42. BImSchV	<input checked="" type="checkbox"/> Monatliche Unters. (nach § 6 (2) 42. BImSchV)	<input type="checkbox"/> Laborunters. nach §7 (2), 42. BImSchV
	<input type="checkbox"/> Sonstiger Anlass:			
<b>Wiederinbetriebnahme</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Erstellt	Lucia Werner	17.04.2023
Version erstellt	Katharina Hochreiter	12.03.2026
Geprüft	Katrin Ellmaier	16.03.2026
Freigegeben	Katharina Hochreiter	16.03.2026

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

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

**Auftrag für Laboranalytik**

[Empty box for Name, Funktion Auftraggeber]

[Empty box for Datum, Unterschrift Auftraggeber]

Name, Funktion Auftraggeber (Blockschrift)

Datum, Unterschrift Auftraggeber

**Probenahmestelle**

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

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

[Empty box for further instructions]

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

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Die Probenahmestellen müssen durch Sie oder eine von Ihnen beauftragte Fachfirma festgelegt werden. Zudem müssen die Probenahmestellen so gestaltet sein, dass diese von den Probenahmemitarbeitenden möglichst gut und unter Einhaltung der Arbeitsschutzvorschriften zugänglich sind. Hilfreich ist es die Probenahmestellen eindeutig und dauerhaft zu beschriften. Proben können grundsätzlich als Schöpfproben entnommen werden, empfohlen wird aber für eine bessere Reproduzierbarkeit der Ergebnisse die Installation von geeigneten abflammbaren Probenahmehähnen. Stellt sich nach Anknunft des Probenahmers heraus, dass die Probenahmestellen nicht sicher erreicht werden können, 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**

[Empty box for Name, Funktion Auftraggeber]

[Empty box for Datum, Unterschrift Auftraggeber]

Name, Funktion Auftraggeber (Blockschrift)

Datum, Unterschrift Auftraggeber

Erstellt  
Version erstellt  
Geprüft  
Freigegeben

Lucia Werner  
Katharina Hochreiter  
Martin Dewalsky  
Katharina Hochreiter

17.04.2023  
12.03.2026  
16.03.2026  
16.03.2026