

Untersuchungsauftrag für Trinkwasser aus Kleinanlagen nach TrinkwV

Nur vom Labor auszufüllen:

Stammauftrag-Nr. _____

Adr.-Nr. Eigentümer _____

Adr.-Nr. Nutzer _____

Auftraggeber/Rechnungsanschrift	Entnahmeort/Nutzer (Wo soll die Trinkwasserprobe erfolgen?)
Name	<input type="checkbox"/> Wie nebenstehend (= Auftraggeber) <input type="checkbox"/> Wie folgt (z.B. vermietetes Objekt, Ferienhaus) Name des Nutzers _____ Straße _____ PLZ Ort _____ Telefon _____ Bemerkung _____
Straße	
PLZ Ort	
Telefon tagsüber	
Telefon abends	
Fax	

Untersuchungsumfang

Bitte faxen oder mailen Sie uns das Schreiben vom Gesundheitsamt, falls der Untersuchungsumfang unklar ist.

Mikrobiologische Trinkwasseruntersuchung gemäß Festsetzungsbescheid des Gesundheitsamtes (GA)

Mikrobiologische und physikalisch-chemische Trinkwasseruntersuchung gemäß Festsetzungsbescheid des GA

Nachuntersuchung auf: _____ Prüferbericht-Nr. -

Einzel-/Zusatzuntersuchung auf: _____

siehe Anlage (Schreiben vom Gesundheitsamt)

Weitere Angaben

Die Entnahmestelle befindet sich im Kreis/kreisfreie Stadt: _____

Verwenden Sie an der Entnahmestelle eine Chlordosierungsanlage? ja nein

Wie wird das Trinkwasser der Entnahmestelle genutzt? privat gewerblich (z.B. Hotel, Hofladen, Gewerbebetrieb)

Wünschen Sie die Weitergabe der Untersuchungsergebnisse an das zuständige Gesundheitsamt? Dieser Service ist kostenlos. ja nein
 Wenn ja: Gesundheitsamt _____

Soll der Untersuchungsauftrag bis auf Widerruf gelten, d.h. soll sich der Probennehmer selbständig melden, wenn die nächste Untersuchung fällig wird? Ja, ich wünsche einen Dauerauftrag Nein, dies ist ein Einzelauftrag

Damit das Untersuchungsergebnis vom Gesundheitsamt anerkannt wird, muss die Wasserprobe nach einem standardisierten Verfahren entnommen werden. Dazu kommt ein geschulter **Probenehmer** der LUFA NRW nach telefonischer Absprache zu Ihnen ins Haus/zur Entnahmestelle.

Ich beauftrage die LUFA NRW mein Trinkwasser aus der Eigenversorgungsanlage nach der Trinkwasserverordnung zu analysieren.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)