# Erhebungsrapport für Trinkwasserproben

**mb microbact ag**
Laboratorium für Mikrobiologie
CH-4900 Langenthal, Gaswerkstrasse 66A

**Pro Erhebungsrapport nur Proben mit gleichem Berichtsempfänger und gleichem Kopieverteiler anführen.**
Bitte zutreffende Angaben jeweils ankreuzen oder ergänzen.

**Gemeinde:**

**Datum der Probenerhebung:** ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋

**Auftraggeber der Untersuchung:**
- ☐ Gemeinde
- ☐ Privat
- ☐ Geschäft
- ☐ anderer Auftraggeber _____

- ☐ **1 periodisch zu kontrollieren (gemässs Wasserversorgungsverzeichnis)**
- ☐ 2 Privatversorgung (Abgabe an Mieter, Waschen von Milchgeschirr usw.)
- ☐ 3 Keine Trinkwasserversorgung
- ☐ 4 Privatversorgung für Eigengebrauch

**Grund der Erhebung:**
- ☐ 1 Periodische Kontrolle
- ☐ 2 Nachkontrolle
- ☐ 3 Spezialkontrolle

**Nähere Beschreibung des Untersuchungszieles:**
- ☐ 1 Normale Trinkwasserkontrolle
- ☐ 2 Einfluss Jauch-/ Mistaustrag
- ☐ 3 Einfluss Bauarbeiten im Einzugsgebiet
- ☐ 4 Kontrolle nach Neuerfassung
- ☐ 5 Trinkwasserfassungsprojekt
- ☐ 6 Nitrat
- ☐ 7 Anderes Ziel _____

**Witterungsverhältnisse vor der Probenerhebung:**
- ☐ 1 Starker Regen oder Schneeschmelze innerhalb der letzten 24 Stunden
- ☐ 2 Letzter Regen vor 2 – 5 Tagen
- ☐ 3 Längere Trockenperiode

| | |
|---|---|
| Kopieempfänger(in), Adresse:<br><br>_____<br><br>_____<br><br>⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ _____ | Kopieempfänger(in), Adresse:<br><br>_____<br><br>_____<br><br>⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ _____ |
| **Berichtsempfänger(in)** (erhält die Rechnung)<br><br>_____<br><br>_____<br><br>_____<br><br>⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ _____ | **Erhebende(r)**<br><br>Name, Vorname und Adresse<br><br>_____<br><br>_____<br><br>⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ _____<br><br>Tel. P.:<br>Tel. G.:<br>Mobil-Tel.: |
| Allfällige anwesende(r) Vertreter(in) der Wasserversorgung<br><br>Unterschrift: _____ | Unterschrift: _____ |

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die protokollierten Angaben richtig sind.**

Bitte ergänzen oder zutreffende Zahlen / Buchstaben einsetzen

| | | |
|---|---|---|
| **Gemeinde** (in welcher die Probenahmestelle liegt) | | |
| **Nr. der Probenahmestelle** | ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ | ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ |
| **Bezeichnung der Probenahmestelle**<br>(bei erstmaliger Erhebung Koordinaten angeben oder Kartenkopie beilegen) | _____<br>_____<br>_____<br>_____ | _____<br>_____<br>_____<br>_____ |
| **Anzahl Probeflaschen pro Erhebungsstelle:** | ⌊_⌋ für bakt. Analyse<br>⌊_⌋ für chem. Analyse<br>⌊_⌋ für Nitratanalyse | ⌊_⌋ für bakt. Analyse<br>⌊_⌋ für chem. Analyse<br>⌊_⌋ für Nitratanalyse |
| **Wassertemperatur** | ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋ °C | ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋ °C |
| **Erhebungszeit** | ⌊_⌋⌊_⌋ Uhr ⌊_⌋⌊_⌋ | ⌊_⌋⌊_⌋ Uhr ⌊_⌋⌊_⌋ |
| **Verwendung**<br>1 = als Trinkwasser<br>2 = als Trinkwasser vor Aufbereitung<br>3 = nicht als Trinkwasser | ⌊_⌋ | ⌊_⌋ |
| **Ist das Wasser desinfiziert?**<br>0 = Nein (leer lassen, falls bei Mischwasser<br>1 = Ja nicht eindeutig zuzuordnen) | ⌊_⌋ | ⌊_⌋ |
| **Herkunft (nur ausfüllen für Trinkwasser)**<br>Q = ab Quelleinlauf in Fassungsbrunnstube<br>G = aus Grundwasserpumpwerk<br>V = aus dem Zuleitungs- oder Verteilnetz | ⌊_⌋ | ⌊_⌋ |
| **Herkunft (nur ausfüllen, falls nicht als Trinkwasser genutzt)**<br>KT = ab Brunnen mit Kennzeichnung „Kein Trinkwasser“<br>QN = ab Quelle, nicht als Trinkwasser genutzt<br>GN = ab Grundwasserfassung, nicht als Trinkwasser genutzt<br>OB = ab Oberflächengewässer | ⌊_⌋⌊_⌋ | ⌊_⌋⌊_⌋ |
| **Spezielle Untersuchungswünsche, Bemerkungen** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interne Angaben Microbact AG**<br>(bitte leer lassen!) | **MB-Nr.** | ⌊_⌋⌊_⌋ – ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ | ⌊_⌋⌊_⌋ – ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ |
| | Entgegennahme Datum: | ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋ | ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋⌊_⌋ |
| | Zeit: | ⌊_⌋⌊_⌋ Uhr ⌊_⌋⌊_⌋ | ⌊_⌋⌊_⌋ Uhr ⌊_⌋⌊_⌋ |
| | Temperatur: | ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋ °C | ⌊_⌋⌊_⌋ . ⌊_⌋ °C |
| | Visum: | _____ | _____ |