

<b>Antragsteller</b>		<b>Antrag für eine chemisch-physikalische Wasseruntersuchung am LGL</b>  <b>LGL - Erlangen, Eggenreuther Weg 43</b> Tel.: 09131 - 6808 - 2001 FAX: 09131 - 6808 - 2401	
<b>Proben - Nr. des Antragstellers</b>			
<b>Nachuntersuchung zum LGL-Az.</b>			
<b>Zeitpunkt der Probenahme</b>	<b>Datum:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Auftragsuntersuchung</b>	<b>Begründung:</b>		Eingangsstempel bzw. Erfassungs-Etikett LGL
<input type="checkbox"/> <b>Sonderuntersuchung</b>	<b>Bezeichnung:</b>		
<b>Entnahmeort: 1. Gemeinde</b>			
<b>2. Gemeindeteil</b>			
<b>LGL - Kennzahl / Gemeindeschlüssel</b>		09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Objekt- / Messstellenname</b>		Bitte unbedingt angeben!	
<b>Zusätzliche Bezeichnung der Probenahmestelle</b>		Nur bei Trinkw-Sammel-messstellen angeben.	
<b>LFU-OKZ bzw. GA-Kennzahl der Messstelle</b>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Name der Wasserversorgungsanlage (WVA)</b>		Wasserabgabe (m³/a):	
<b>Name u. Anschrift des Betreibers / Unternehmers der WVA</b>		Anzahl Wasser-abnehmer:	
<b>Typ der WVA (a - f)</b>		<input type="checkbox"/> zentral (a) <input type="checkbox"/> dezentral (b) <input type="checkbox"/> Eigen-WV (c) <input type="checkbox"/> mobil (d) <input type="checkbox"/> Gebäude (e) <input type="checkbox"/> zeitweilig (f)	
<b>Übergeordnete OKZ (nur bei Typ e / Typ d)</b>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Name der Gebäude-WVA (e) oder der mobilen WVA (d)</b>		Nur anzugeben, wenn die Probenahme nur der Überwachung der Gebäudewasserversorgungsanlage (e) oder der mobilen Anlage (d) dient.	
<b>Name u. Anschrift des Inhabers (e oder d)</b>			
<b>Trinkwasser</b>		<b>Andere Wasserarten</b>	
<input type="checkbox"/> Brunnenkopf / Quelle <input type="checkbox"/> Wasserwerk (-Ausgang) <input type="checkbox"/> Sammel- / Hochbehälter <input type="checkbox"/> Leitungsnetz (Ortsnetz) <input type="checkbox"/> Trinkwasserinstallation (Hausinst.) <input type="checkbox"/> Sonstige Entnahmestelle:		<input type="checkbox"/> Schwimmbeckenwasser: <input type="checkbox"/> Beckenwasser <input type="checkbox"/> Reinwasser <input type="checkbox"/> Füllwasser <input type="checkbox"/> Badeteichanlage (Kleinbadeteich) <input type="checkbox"/> Badegewässer <input type="checkbox"/> sonstige:	
		<b>Probenahmeort</b>	
		<input type="checkbox"/> Zufallsstichprobe (Z-Probe) <input type="checkbox"/> Fließwasserprobe (S0-Probe) <input type="checkbox"/> Stagnationsprobe (S1-Probe) nach h <input type="checkbox"/> Stagnationsprobe (S2-Probe) nach h <input type="checkbox"/> Stichprobe <input type="checkbox"/> Schöpfprobe <input type="checkbox"/> sonstige:	
<b>Art der Aufbereitung (Mehrfachangaben sind möglich):</b>		<b>Probenvorbereitung:</b>	
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Belüftung <input type="checkbox"/> Enteisenung / Entmanganung <input type="checkbox"/> Entsäuerung <input type="checkbox"/> Chlorung <input type="checkbox"/> Ozonung		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Salpetersäure HNO <sub>3</sub> (Schwermetalle) <input type="checkbox"/> Natriumthiosulfat Na <sub>2</sub> S <sub>2</sub> O <sub>3</sub> (THM-Untersuchung) <input type="checkbox"/> Natriumhydroxid NaOH (Cyanid) <input type="checkbox"/> sonstige:	
<b>Untersuchungsparameter:</b>		<b>Nur nach vorheriger Absprache mit LGL:</b>	
<input type="checkbox"/> Färbung (SPAK 436 nm) <input type="checkbox"/> Trübung (NTU) <input type="checkbox"/> Elektrische Leitfähigkeit <input type="checkbox"/> Calcitlösekapazität <input type="checkbox"/> pH-Wert <input type="checkbox"/> Säurekapazität (Ks 4,3) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstige Parameter:			
<input type="checkbox"/> Fluorid <input type="checkbox"/> Chlorid <input type="checkbox"/> Nitrat <input type="checkbox"/> Sulfat <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Magnesium		<input type="checkbox"/> ortho-Phosphat <input type="checkbox"/> Gesamtphosphor <input type="checkbox"/> Nitrit <input type="checkbox"/> Ammonium <input type="checkbox"/> Cyanid <input type="checkbox"/> Oxidierbarkeit <input type="checkbox"/> Chlorit, Chlorat <input type="checkbox"/> Bromat	
<input type="checkbox"/> Blei, Nickel, Arsen, Cadmium, Antimon, Chrom, Uran, Selen, Vanadium <input type="checkbox"/> Eisen, Mangan, Kupfer, Aluminium, Zink, Bor, Barium <input type="checkbox"/> Pestizide		<input type="checkbox"/> Polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe (PAK) <input type="checkbox"/> Trihalogenmethane (THM) <input type="checkbox"/> Tetrachlor-, Trichlorethen <input type="checkbox"/> Benzol, Toluol, Ethylbenzol, Xylol <input type="checkbox"/> Quecksilber	
<b>Beschaffenheit des Wassers bei der Entnahme vor Ort:</b>		<b>Bitte die Rechtsgrundlage angeben:</b>	
<b>Sensorische Auffälligkeiten</b> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> nicht geprüft <input type="checkbox"/> ja,		<input type="checkbox"/> <b>Kostenfreie Untersuchung</b> <input type="checkbox"/> <b>Kostenmitteilung</b> <input type="checkbox"/> <b>Kostenrechnung</b>	
<b>Wassertemperatur / pH-Wert</b> /		Ort:  Datum:	
<b>Elektrische Leitfähigkeit</b>			
<b>Probentransport</b> <input type="checkbox"/> Postversand <input type="checkbox"/> Zwischenlagerung (5±3 °C)		(Unterschrift des Probenehmers)	
<input type="checkbox"/> Direkter Transport ins Labor <b>Name des Probenehmers:</b> Bitte in Druckbuchstaben! Telefonnummer:			
		<input type="checkbox"/> <b>Trinkwasser - Probenehmer des LGL</b>	