

Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum: 13012020
	lfd. Nr.: 1
RheinHunsrück Wasser Zweckverband	EDV-Nr.: 341793010
Name des Bearbeiters: <u>Christine Dick</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am: 23012020 0750	

Trinkwasseruntersuchung (TrinkwV) Befundduplikat an die Kreisverwaltung

Untersuchungsart	Ort der Probenahme	Probenahme
<input checked="" type="checkbox"/> Gruppe A § 14 (1)	<input checked="" type="checkbox"/> Wasserwerksausgang	<input type="checkbox"/> unmittelbar nach Desinfektion (Anlage 3 Nr. 9)
<input type="checkbox"/> Gruppe B § 14 (1)	<input type="checkbox"/> Trinkwassereinspeisungspunkt	<input type="checkbox"/> aus Kleinanlage gem. § 3 Nr. 2b
<input type="checkbox"/> Überwachung nach § 19	<input type="checkbox"/> Netz	
<input type="checkbox"/> andere Untersuchungen	<input type="checkbox"/> Hausinstallation	
	<input type="checkbox"/> Hausinstallation mit Wasserabgabe an die Öffentlichkeit	

Wasserwerk:	EDV-Nr.: 321793007
<u>WW. Sankt Sebastian, PW. u. Aufbereitung; (ehem. Bez. WW. Ko.-Kesselheim)</u>	
Probenahmestelle:	EDV-Nr.: 072713695520
<u>WW. St. Sebastian (WW), TW</u>	
PLZ: _____	Ort: _____
Straße: _____	
Anzahl versorgter Personen : 21148	mittlere Abgabemenge m ³ /Jahr : 0
Bezugsjahr : 2019	

Art der Aufbereitung und Desinfektion	<input type="checkbox"/> keine Änderung
Belüftung: Rieseler Desinfektion: Chlordioxid	

Untersuchungsstelle:	Nr.:	Probenummer:
<u>Mittelrhein Labor</u>	<u>146</u>	<u>2000963</u>
PLZ: <u>56564</u>	Ort: <u>Neuwied</u>	Straße: <u>Sohler Weg 65</u>

Probenahme		Beginn der Untersuchung		Ende der Untersuchung	
Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit
13012020	0000	13012020	0000	22012020	1232

Hinweis:	
<u>Untersuchungsstelle notifiziert</u>	

Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

Probenahmestelle : <u>WW. St. Sebastian (WW), TW</u> EDV-Nr.: 0 7 2 7 1 3 6 9 5 5 2 0	Auftragsdatum / lfd. Nr. 1 3 0 1 2 0 2 0 _____ 1	Blatt: <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 2 </div>
--	--	--

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
Mikrobiologische Parameter nach Anlage 1, Teil I TrinkwV					
1	17012 02	Escherichia coli	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
2	17029 02	Enterokokken	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
Mikrobiologische Indikatorparameter nach Anlage 3, TrinkwV					
1	17030 01	Clostridium perfringens,einschl.Sporen	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
2	17011 02	Coliforme Bakterien	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
3	17031 01	Koloniezahl bei 22°C	Anzahl/ml	2,0000	100,0000
4	17032 01	Koloniezahl bei 36°C	Anzahl/ml	1,0000	100,0000
Mikrobiologische Parameter nach § 20 Abs. 1 Nr. 4, TrinkwV					
2	17009 02	Pseudomonas aeruginosa	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
Parameter nach Anlage 3 - Indikatorparameter (ohne mikrobiologische Parameter)					
1	11018 01	Aluminium	mg/L	< 0,0200	0,2000
4	11038 01	Eisen	mg/L	< 0,0200	0,2000
5	10023 02	Färbung (SAK, HG 436 nm)	l/m	< 0,1000	0,5000
6	10130 04	Geruch	TON	1,0000	3,0000
7	10155 01	Geschmack, annorm. Veränderungen	-	0,0000	0,0000
8	10210 03	elektrische Leitfähigkeit bei 25 °C	µS/cm	925,0000	2790,0000
14	10100 08	Trübung	NTU	0,5000	1,0000
15	10160 05	pH-Wert	-	7,4100	9,5000
15a	10010 05	Wassertemperatur	°C	14,0000	

Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

Probenahmestelle : <u>WW. St. Sebastian (WW), TW</u> <hr/> EDV-Nr.: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>0</td><td>7</td><td>2</td><td>7</td><td>1</td><td>3</td><td>6</td><td>9</td><td>5</td><td>5</td><td>2</td><td>0</td></tr> </table>	0	7	2	7	1	3	6	9	5	5	2	0	Auftragsdatum / Ifd. Nr. <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td colspan="7"></td><td>1</td></tr> </table>	1	3	0	1	2	0	2	0								1	Blatt: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 20px; margin: auto; text-align: center;">3</div>
0	7	2	7	1	3	6	9	5	5	2	0																			
1	3	0	1	2	0	2	0																							
							1																							

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert

Bemerkungen: _____

Probenahme durch: Gail, Birgit Rhein-HunsrückWasser
 Name, Vorname Firma / Behörde

Analyse im Unterauftrag durch:

Labor Nr.	Labormame

Für die Richtigkeit der Eintragungen zeichnen:

23.01.2020, Christine Dick Datum, Unterschrift	Mittelrheinlabor Labor für Lebensmittel und Umweltsanalytik Sohlerweg 65 56564 Neuwied Tel. 026031/77677 Stempel
---	---