

# Prüfbericht - freigegeben durch Gallinger, Alwis

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum: <b>1 5 0 1 2 0 2 2</b>
	lfd. Nr.: <b>1</b>
<u>RheinHunsrück Wasser Zweckverband</u>	EDV-Nr.: <b>3 4 1 7 9 3 0 1 0</b>
Name des Bearbeiters: <u>Christine Dick</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am: <b>2 5 0 1 2 0 2 2</b>	<b>1 1 4 9</b>

**Trinkwasseruntersuchung (TrinkwV)**  Befundduplikat an die Kreisverwaltung

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

Wasserwerk:	EDV-Nr.: <b>3 2 1 7 9 3 0 0 7</b>
<u>WW. Sankt Sebastian, PW. u. Aufbreitung; ( ehem. Bez. WW. Ko.-Kesselheim )</u>	
Probenahmestelle:	EDV-Nr.: <b>0 7 2 7 1 3 6 9 5 5 2 0</b>
<u>WW. St. Sebastian (WW), TW</u>	
PLZ: _____	Ort: _____
Straße: _____	
Anzahl versorgter Personen : <b>2 1 1 4 8</b>	mittlere Abgabemenge m <sup>3</sup> /Jahr <b>0</b>
Bezugsjahr : <b>2 0 2 1</b>	

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

Untersuchungsstelle:	Nr.:	Probenummer:
<u>Mittelrhein Labor</u>	<u>146</u>	<u>2201305</u>
PLZ: _____	Ort: _____	Straße: _____
<u>56564</u>	<u>Neuwied</u>	<u>Sohler Weg 65</u>

Probenahme		Beginn der Untersuchung		Ende der Untersuchung	
Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit
<b>1 7 0 1 2 0 2 2</b>	<b>0 0 0 0</b>	<b>1 7 0 1 2 0 2 2</b>	<b>0 0 0 0</b>	<b>2 4 0 1 2 0 2 2</b>	<b>1 0 0 5</b>

Hinweis:	
<u>Untersuchungsstelle notifiziert</u>	

# Prüfbericht - freigegeben durch Gallinger, Alwis

Probenahmestelle :  
 WW. St. Sebastian (WW), TW  
 EDV-Nr.: **072713695520**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**15012022**  
       **1**

Blatt:  
**2**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Mikrobiologische Parameter nach Anlage 1, Teil I TrinkwV</b>					
1	17012	02 Escherichia coli	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
2	17029	02 Enterokokken	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
<b>Mikrobiologische Indikatorparameter nach Anlage 3, TrinkwV</b>					
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	0,0000	100,0000
4	17032	01 Koloniezahl bei 36°C	Anzahl/ml	0,0000	100,0000
<b>Mikrobiologische Parameter nach § 20 Abs. 1 Nr. 4, TrinkwV</b>					
2	17009	02 Pseudomonas aeruginosa	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
<b>Parameter nach Anlage 3 - Indikatorparameter (ohne mikrobiologische Parameter)</b>					
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)	1/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	874,0000	2790,0000
14	10100	08 Trübung	NTU	< 0,1000	1,0000
15	10160	05 pH-Wert	-	7,3400	9,5000
15a	10010	05 Wassertemperatur	°C	13,0000	

