

Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

| | |
|---|--------------------------------|
| Untersuchung veranlasst durch: | Auftragsdatum: 01072022 |
| | lfd. Nr.: 1 |
| <u>RheinHunsrück Wasser Zweckverband</u> | EDV-Nr.: 341793010 |
| Name des Bearbeiters: <u>Christine Dick</u> | |
| freigegeben für Kreisverwaltung am: 17082022 | 0903 |

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 : 2022 | |

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

| | | |
|--------------------------|----------------|----------------------|
| Untersuchungsstelle: | Nr.: | Probennummer: |
| <u>Mittelrhein Labor</u> | <u>146</u> | <u>2215860</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 |
| 07072022 | 0000 | 07072022 | 0000 | 18072022 | 0740 |

| | |
|--|--|
| Hinweis: | |
| <u>Untersuchungsstelle notifiziert</u> | |

Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

Probenahmestelle :
WW. St. Sebastian (WW), TW
EDV-Nr.: **0 7 2 7 1 3 6 9 5 5 2 0**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
0 1 0 7 2 0 2 2
1

Blatt:
2

| 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 | 0,0000 | 100,0000 |
| 4 | 17032 | 01 Koloniezahl bei 36°C | Anzahl/ml | 0,0000 | 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) | 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 | 911,0000 | 2790,0000 |
| 14 | 10100 | 08 Trübung | NTU | 0,2000 | 1,0000 |
| 15 | 10160 | 05 pH-Wert | - | 7,3900 | 9,5000 |
| 15a | 10010 | 05 Wassertemperatur | °C | 14,0000 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

Probenahmestelle :
 WW. St. Sebastian (WW), TW
 EDV-Nr.: **0 7 2 7 1 3 6 9 5 5 2 0**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
0 1 0 7 2 0 2 2
 [][][][][][][][][] 1

Blatt:
3

| Nr. | Parameter-Nr. | Parameter | Dim | Gehalt | Grenzwert |
|-----|---------------|-----------|-----|--------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Bemerkungen: _____

Probenahme durch:
 Gail, Birgit Rhein-Hunsrück Wasser
 _____ _____
 Name, Vorname Firma / Behörde

Analyse im Unterauftrag durch:

| | | |
|-----------|-----------|-------|
| Labor Nr. | Laborname | _____ |
| --- | _____ | _____ |
| --- | _____ | _____ |
| --- | _____ | _____ |
| --- | _____ | _____ |

Für die Richtigkeit der Eintragungen zeichnen:

17.08.2022, Christine Dick _____
 Datum, Unterschrift Stempel