

Prüfbericht - freigegeben durch Pepler, Daniel

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum: 16012023
	lfd. Nr.: 1
<u>RheinHunsrück Wasser Zweckverband</u>	EDV-Nr.: 341793010
Name des Bearbeiters: <u>Christine Dick</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am: 02022023	0851

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.: 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.:	Probenummer:
<u>Mittelrhein Labor</u>	<u>146</u>	<u>2301241</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
17012023	0000	17012023	0000	31012023	0959

Hinweis:	
<u>Untersuchungsstelle notifiziert</u>	

Prüfbericht - freigegeben durch Pepler, Daniel

Probenahmestelle : WW. St. Sebastian (WW), TW <hr/> EDV-Nr.: 072713695520	Auftragsdatum / lfd. Nr. 16012023 1	Blatt: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;">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	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	873,0000	2790,0000
14	10100	08 Trübung	NTU	0,1000	1,0000
15	10160	05 pH-Wert	-	7,4100	9,5000
15a	10010	05 Wassertemperatur	°C	14,0000	

Prüfbericht - freigegeben durch Peppler, Daniel

Probenahmestelle :
 WW. St. Sebastian (WW), TW

EDV-Nr.: **0 7 2 7 1 3 6 9 5 5 2 0**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
1 6 0 1 2 0 2 3

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:

02.02.2023, Christine Dick _____
 Datum, Unterschrift Stempel