

# Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
<u>RheinHunsrück Wasser Zweckverband</u>	lfd. Nr.:	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/>
Name des Bearbeiters	<u>Christine Dick</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am:	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/>

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

<b>Untersuchungsart</b> <input type="checkbox"/> Gruppe A § 14 (1) <input checked="" type="checkbox"/> Gruppe B § 14 (1) <input type="checkbox"/> Überwachung nach § 19 <input type="checkbox"/> andere Untersuchungen	<b>Ort der Probenahme</b> <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	<b>Probenahme</b> <input type="checkbox"/> unmittelbar nach Desinfektion (Anlage 3 Nr. 9) <input type="checkbox"/> aus Kleinanlage gem. § 3 Nr. 2b
--	--	--

Wasserwerk:	EDV-Nr.:	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>
<u>WW. Sankt Sebastian, PW. u. Aufbereitung; ( ehem. Bez. WW. Ko.-Kesselheim )</u>		
Probenahmestelle:	EDV-Nr.:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>
<u>WW. St. Sebastian (WW), TW</u>		
PLZ:	Ort:	Straße:
_____	_____	_____
Anzahl versorgter Personen :	mittlere Abgabemenge m³/Jahr	Bezugsjahr :
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

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>2301242</u>
PLZ:	Ort:	Straße:
_____	_____	_____

Probenahme	Beginn der Untersuchung		Ende der Untersuchung		
Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/>

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.  
**1 6 0 1 2 0 2 3**  
**2**

Blatt:  
**2**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I TrinkwV</b>					
1	40384 00	Acrylamid	µg/L	< 0,0300	0,1000
2	40214 00	Benzol	µg/L	< 0,2000	1,0000
3	12010 03	Bor	mg/L	< 0,1000	1,0000
4	12183 01	Bromat	µg/L	< 2,5000	10,0000
5	11029 00	Chrom, gesamt	µg/L	< 5,0000	50,0000
6	12050 02	Cyanid, gesamt	mg/L	< 0,0050	0,0500
7	40181 00	1,2-Dichlorethan	µg/L	< 0,3000	3,0000
8	12170 02	Fluorid	mg/L	0,2600	1,5000
9	12070 07	Nitrat	mg/L	15,0000	50,0000
10	12072 01	Summe Nitrat/50 und Nitrit/3	mg/L	0,3167	1,0000
11	14220 01	Pflanzenbehandlungsmittel gesamt	µg/L	0,0000	0,5000
12	11036 00	Quecksilber	µg/L	< 0,1000	1,0000
13	12020 02	Selen	µg/L	< 1,0000	10,0000
14	14219 02	Summe organ. Chlorverbindungen	µg/L	< 2,0000	10,0000
14a	40179 00	Tetrachlorethen	µg/L	< 1,0000	10,0000
14b	40173 00	Trichlorethen	µg/L	< 1,0000	10,0000
15	11048 00	Uran	µg/L	< 1,0000	10,0000
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *</b>					
11	40068 00	Atrazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40069 00	Desethylatrazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40071 00	Desisopropylatrazin (Desethylsimazin)	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40103 00	Bentazon	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40632 00	Boscalid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40116 00	Bromacil	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40098 00	Chloridazon	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40613 00	Chloridazon-desphenyl	µg/L	0,0670	3,0000
11	40714 00	Chlorthalonilsulfonsäure (R 417888 / Vis-?)	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40126 00	Chlortoluron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40092 00	Dichlorprop	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40145 00	Diflubenzuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40461 00	Diflufenican	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40732 00	Dimethachlor	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40716 00	Dimethachlorsulfonsäure CGA 354742 (ESA)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40763 00	Dimethenamid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40718 00	Dimethenamidsulfonsäure (M27)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40487 00	Dimethomorph	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40680 00	N,N-Dimethylsulfamid	µg/L	< 0,0300	1,0000
11	40134 00	Diuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40766 00	Fenoxycarb	µg/L	< 0,0300	0,1000

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung

# 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.  
**1 6 0 1 2 0 2 3**  
**2**

Blatt:  
**3**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *</b>					
11	40655	00 Flazasulfuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40656	00 Flufenacet	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40719	00 Flufenacetsulfonsäure (M2)	µg/L	< 0,0500	1,0000
11	40458	00 Fluopyram	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40291	00 Glyphosat	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40465	00 Imidachloprid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40139	00 Isoproturon	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	41093	00 Lambda-Cyhalothrin Metabolit 1a	µg/L	< 0,0500	1,0000
11	40322	00 Lenacil	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40093	00 MCPA	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40094	00 Mecoprop	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40004	00 Metalaxyl	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40085	00 Metazachlor	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40721	00 Metazachlor OA, Metazachlor-carbonsäur?	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40723	00 Metazachlor-sulfonsäure (BH 479-8)	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40075	00 Metolachlor	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40724	00 Metolachlorcarbonsäure (CGA 51202), M?	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40725	00 Metolachlorsulfonsäure (CGA 354743)	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	41009	00 Permethrin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40073	00 Propazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40016	00 Propiconazol	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40072	00 Simazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40017	00 Tebuconazol	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40933	00 Trifluoressigsäure	µg/L	< 0,5000	10,0000
11	40064	00 Terbutylazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	41019	00 Transfluthrin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40065	00 Terbutylazin-DE, Terbutylazin-desethyl	µg/L	< 0,0300	0,1000
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV</b>					
1	11028	00 Antimon	µg/L	< 0,5000	5,0000
2	11027	00 Arsen	µg/L	< 1,0000	10,0000
3	40225	00 Benzo(a)pyren	µg/L	< 0,0025	0,0100
4	11024	00 Blei	µg/L	< 1,0000	10,0000
5	11035	00 Cadmium	µg/L	< 0,3000	3,0000
6	40385	00 Epichlorhydrin	µg/L	< 0,0500	0,1000
7	11033	01 Kupfer	mg/L	< 0,0500	2,0000
8	11040	00 Nickel	µg/L	< 2,0000	20,0000
9	12080	05 Nitrit	mg/L	< 0,0500	0,5000
10	14218	03 polycyc. aromat. Kohlenwasserstoffe	µg/L	< 0,0200	0,1000
10a	40222	00 Benzo(b)fluoranthen	µg/L	< 0,0100	0,1000

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung

# 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.  
**1 6 0 1 2 0 2 3**  
**2**

Blatt:  
**4**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV</b>					
10b	40223	00 Benzo(k)fluoranthen	µg/L	< 0,0100	0,1000
10c	40224	00 Benzo(ghi)perylene	µg/L	< 0,0100	0,1000
10d	40227	00 Indeno(1,2,3-cd)pyren	µg/L	< 0,0100	0,1000
11	14221	01 Trihalogenmethane, Sa.	µg/L	< 5,0000	50,0000
11a	40170	00 Trichlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
11b	40174	00 Bromdichlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
11c	40177	00 Dibromchlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
11d	40180	00 Tribrommethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
12	40386	00 Vinylchlorid	µg/L	< 0,1000	0,5000
<b>Parameter nach Anlage 3 - Indikatorparameter (ohne mikrobiologische Parameter)</b>					
1	11018	01 Aluminium	mg/L	< 0,0200	0,2000
2	12090	06 Ammonium	mg/L	< 0,0500	0,5000
3	12190	05 Chlorid	mg/L	100,0000	250,0000
4	11038	01 Eisen	mg/L	< 0,0200	0,2000
9	11037	01 Mangan	mg/L	< 0,0050	0,0500
10	11011	01 Natrium	mg/L	53,0000	200,0000
11	14131	02 TOC	mg/L	< 1,0000	
13	12163	05 Sulfat	mg/L	68,0000	250,0000
15a	10010	05 Wassertemperatur	°C	13,6000	
15b	10190	00 Calcitlösevermögen	mg/L	-2,6700	5,0000
<b>Parameter nach §14 (1) Satz 3, TrinkwV</b>					
1	14110	03 Säurekapazität bis pH 4.3 m-Wert	mmol/l	3,4000	
2	11014	01 Calcium	mg/L	93,0000	
3	11013	01 Magnesium	mg/L	15,0000	
4	11012	01 Kalium	mg/L	6,8000	
7a	14121	03 Gesamthärte	mmol/l	2,8600	
<b>sonstige Parameter</b>					
4	40171	00 1,1,1-Trichlorethan	µg/L	< 1,0000	
5	40183	00 1,2-Dichlorethen-cis	µg/L	< 1,0000	
	40172	00 Tetrachlormethan	µg/L	< 1,0000	3,0000
	12122	01 Ortho-Phosphat als PO4	mg/L	2,2000	
	14121	02 Gesamthärte	Grad dH	16,0000	

# Prüfbericht - freigegeben für die Kreisverwaltung durch Christine Dick

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

EDV-Nr.: **072713695520**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**16012023**

**2**

Blatt:  
**5**

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:

14.02.2023, Christine Dick \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Stempel