

# Prüfbericht

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="4"/>
	Ifd. 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=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="1"/>
<u>RheinHunsrück Wasser Zweckverband</u>	EDV-Nr.: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <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="1"/> <input type="text" value="0"/>
Name des Bearbeiters: <u>Christine Dick</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am: <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=""/>

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

Untersuchungsart	Ort der Probenahme	Probenahme
<input type="checkbox"/> Gruppe A § 28	<input checked="" type="checkbox"/> Wasserwerksausgang	<input type="checkbox"/> unmittelbar nach Desinfektion
<input checked="" type="checkbox"/> Gruppe B § 28	<input type="checkbox"/> Trinkwassereinspeisungspunkt	<input type="checkbox"/> aus Kleinanlage gem. § 2 Nr. 2b
<input type="checkbox"/> Überwachung nach § 54	<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.: <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 : <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	mittlere Abgabemenge m <sup>3</sup> /Jahr <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=""/>	Bezugsjahr : <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

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>2400575</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="5"/> <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="4"/>	<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="5"/> <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="4"/>	<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="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>

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

# Prüfbericht

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

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**16012024**  
**1**

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	25,0000
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	0,3300	1,5000
18	12070 07	Nitrat	mg/L	17,0000	50,0000
18	12072 01	Summe Nitrat/50 und Nitrit/3	mg/L	0,3567	1,0000
18	14220 01	Pflanzenbehandlungsmittel gesamt	µg/L	0,0000	0,5000
18	11036 00	Quecksilber	µg/L	< 0,1000	1,0000
18	12020 02	Selen	µg/L	< 1,0000	10,0000
18	14236 00	Summe PFAS-20	µg/L	0,0110	
18	14237 00	Summe PFAS-4	µg/L	0,0050	
18	14219 02	Summe organ. Chlorverbindungen	µg/L	< 2,0000	10,0000
17a	40179 00	Tetrachlorethen	µg/L	< 1,0000	10,0000
17b	40173 00	Trichlorethen	µg/L	< 1,0000	10,0000
18	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	< 0,0300	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	40942 00	Cyantraniliprole	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

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung; Dikegulac nur Uferfiltrat des Rheins

# Prüfbericht

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 4**  
**1**

Blatt:  
**3**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *</b>					
11	40680	00 N,N-Dimethylsulfamid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40134	00 Diuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40766	00 Fenoxycarb	µg/L	< 0,0300	0,1000
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	< 0,0500	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	< 0,0500	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	40701	00 Bisphenol A	µg/L	< 0,3000	2,5000
5	11024	00 Blei	µg/L	< 1,0000	10,0000
6	11035	00 Cadmium	µg/L	< 0,3000	3,0000
7	12206	00 Chlorat	µg/L	27,0000	70,0000
8	12196	01 Chlorit (ClO <sub>2</sub> -)	mg/L	0,0510	0,2000

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung; Dikegulac nur Uferfiltrat des Rheins

# Prüfbericht

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 4**  
**1**

Blatt:  
**4**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV</b>					
9	40385 00	Epichlorhydrin	µg/L	< 0,0500	0,1000
10	11033 01	Kupfer	mg/L	< 0,0500	2,0000
11	11040 00	Nickel	µg/L	3,2000	20,0000
12	12080 05	Nitrit	mg/L	< 0,0500	0,5000
13	14218 03	polycyc. aromat. Kohlenwasserstoffe	µg/L	< 0,0200	0,1000
13a	40222 00	Benzo(b)fluoranthen	µg/L	< 0,0100	0,1000
13b	40223 00	Benzo(k)fluoranthen	µg/L	< 0,0100	0,1000
13c	40224 00	Benzo(ghi)perylene	µg/L	< 0,0100	0,1000
13d	40227 00	Indeno(1,2,3-cd)pyren	µg/L	< 0,0100	0,1000
14	14238 00	Summe Halogenessigsäuren (HAA-5)	µg/L	< 3,0000	
15	14221 01	Trihalogenmethane, Sa.	µg/L	< 5,0000	50,0000
15a	40170 00	Trichlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
15b	40174 00	Bromdichlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
15c	40177 00	Dibromchlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
15d	40180 00	Tribrommethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
16	40386 00	Vinylchlorid	µg/L	< 0,1000	0,5000
<b>Parameter nach Anlage 3 Teil I - Indikatorparameter (ohne mikrobiol. 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	98,0000	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	69,0000	250,0000
15a	10010 05	Wassertemperatur	°C	13,4000	
15b	10190 00	Calcitlösevermögen	mg/L	-3,2100	5,0000
<b>Parameter zur Wasserhärte</b>					
1	14110 03	Säurekapazität bis pH 4.3 m-Wert	mmol/l	3,3800	
2	11014 01	Calcium	mg/L	89,0000	
3	11013 01	Magnesium	mg/L	16,0000	
4	11012 01	Kalium	mg/L	6,6000	
7a	14121 03	Gesamthärte	mmol/l	2,8600	
<b>sonstige Parameter</b>					
	14121 02	Gesamthärte	Grad dH	16,0000	
	40409 00	Chloressigsäure	µg/L	< 3,0000	
	12122 01	Ortho-Phosphat als PO4	mg/L	3,6000	

# Prüfbericht

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

---

EDV-Nr.: **072713695520**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**16012024**

\_\_\_\_\_1

Blatt:  
**5**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>sonstige Parameter</b>					
	40688	00 PFNA (Perfluor-n-nonansäure)	µg/L	< 0,0020	0,0600
	40689	00 PFOS(Perfluorooctansulfonsäure)	µg/L	0,0050	0,1000
	40691	00 PFPeA (Perfluorpentansäure=Perfluorbuta?)	µg/L	0,0030	3,0000
	40692	00 PFHxA (Perfluor-n-hexansäure)	µg/L	0,0030	6,0000
	40693	00 PFHpA(Perfluor-n-heptansäure)	µg/L	< 0,0020	0,3000
	40694	00 PFOA (Perfluor-n-octansäure)	µg/L	< 0,0020	0,1000
	40695	00 PFDA (Perfluor-n-decansäure)	µg/L	< 0,0020	0,1000
	40696	00 PFUdA (Perfluor-n-undecansäure)	µg/L	< 0,0020	
	40697	00 PFBS (Perfluorbutansulfonsäure)	µg/L	< 0,0020	6,0000
	40698	00 PFHxS (Perfluorhexansulfonsäure)	µg/L	< 0,0020	0,1000
	40699	00 PFHpS(Perfluorheptansulfonsäure)	µg/L	< 0,0020	0,3000
	40702	00 PFBA (Perfluor-n-butansäure)	µg/L	< 0,0020	10,0000
	40995	00 PFDoA (Perfluor-n-dodecansäure)	µg/L	< 0,0020	
	40996	00 PFPeS (Perfluorpentansulfonsäure)	µg/L	< 0,0020	
	40997	00 PFDS (Perfluordecansulfonsäure)	µg/L	< 0,0020	
	41003	00 Perfluortri-n-decansäure	µg/L	< 0,0020	
	41095	00 Perfluorononansulfonsäure (PFNS)	µg/L	< 0,0020	
	41096	00 Perfluorundecansulfonsäure	µg/L	< 0,0020	
	41097	00 Perfluordodecansulfonsäure	µg/L	< 0,0020	
	41098	00 Perfluortridecansulfonsäure	µg/L	< 0,0020	
	41099	00 Dichloressigsäure	µg/L	< 3,0000	
	41100	00 Trichloressigsäure	µg/L	< 3,0000	
	41101	00 Monobromessigsäure	µg/L	< 3,0000	
	41102	00 Dibromessigsäure	µg/L	< 3,0000	
	40172	00 Tetrachlormethan	µg/L	< 1,0000	3,0000
<b>sonstige Parameter</b>					
4	40171	00 1,1,1-Trichlorethan	µg/L	< 1,0000	
5	40183	00 1,2-Dichlorethen-cis	µg/L	5,4000	

# Prüfbericht

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	4
---	---	---	---	---	---	---	---

  

							1
--	--	--	--	--	--	--	---

Blatt:

6
---

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Probenahme durch:

Marcus, Tatjana	Rhein-Hunsrück-Wasser
Name, Vorname	Firma / Behörde

Analyse im Unterauftrag durch:

Labor Nr.	Laborname

Für die Richtigkeit der Eintragungen zeichnen:

  

10.04.2024, Christine Dick	
Datum, Unterschrift	Stempel