



AUFTRAG



Trink- und Badewasseranalytik

Legionellenanalyse (Analysepaket LP1)

Institution	Kanton	Kundennummer	Bericht zusenden per: ☐ E-Mail ☐ Post
Name	Vorname		
Strasse	Tel.		
PLZ/Ort	E-Mail		
Probenahmedatum	Unterschrift des Einsenders		
☐ Abweichende Rechnungsadresse			
Name/Vorname	E-Mail		
Strasse	PLZ/Ort		
☐ Kopie an			
Name/Vorname	E-Mail		
Strasse	PLZ/Ort		
Bemerkungen			

Graue Felder bitte leer lassen.	Probebezeichnung (Dusche, Boiler, Lavabo, etc.)	Probe Nr./ID	Uhrzeit hh:min	Temp. °C	Temp. °C	Graue Felder bitte leer lassen. Legionells Spp.
				Nach 15 Sekunden (Probezeitpunkt)	Bei Temperatur- konstanz	
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			