

Auftrag für die Untersuchung von Badewasser

Firma /Bad _____ Bericht Post / Email

Name, Vorname _____

Strasse _____ Tel. _____

PLZ/ Ort _____ Email _____

Erhebungsdatum / Unterschrift des Einsenders _____

Abweichende Rechnungsadresse _____

Kopieempfänger /Name, Vorname _____

Strasse _____ PLZ/ Ort _____

Für den Betrieb verantwortlich _____

Anwesend während der Messung _____

Probe erhoben durch _____

Bemerkungen _____

Witterung bei der Probenerhebung

	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Regen / Schnee		Bewölkt		Sonnig		Lufttemperatur	

Analysenangebote

Parameter	BW1	BW2
aerobe mesophile Keime*	•	•
Escherichia coli*	•	•
Pseudomonas aeruginosa*	•	•
Wassertemperatur*		•
pH-Wert		•
Chlor frei		•
Chlor gebunden		•
Redoxpotential		•
Harnstoff		•
Visuelle Kontrolle		•
Paketpreis excl. 7.7% MWST	73.-	185.-

* Die Analysen sind zurzeit nicht im akkreditierten Bereich nach ISO17025 (STS0557) aufgeführt. Die Analysen werden gemäss den gültigen Normen durchgeführt.

Bemerkung:
Die chemisch / physikalischen Parameter vom Analysenpaket BW2 werden durch aquatest vor Ort durchgeführt.

Badkategorie:  **Hallenbad**  **Freibad**

Filtration: **Kieselgur** **Sand** **Kohle**

Aufbereitung: **Ozon** **Flockung**

Installationsfirma: _____

Desinfektionsmittel: _____

Messtechnik: **Redox** **Chlor** **pH** _____ **Handmessgerät**

Probennummer	Badeanstalt / Betrieb	Becken	Grösse	Uhrzeit	Bade-freq.	Temp	pH	Chlor / Ozon		Redox	Harnstoff	KZ	E-coli	Pseud.
					Visuelle Kontrolle			frei	geb					
			m ³		1: schwach 2: mittel 3: stark	°C		mg/l	mg/l	mV	mg/l	KBE /ml	KBE /100ml	KBE /100ml