

Prüfbericht

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum: 09052024
	lfd. Nr.: 1
<u>VGW PUDERBACH</u>	EDV-Nr.: 343006178
Name des Bearbeiters: <u>Dirk Kuhl</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am: 	

Trinkwasseruntersuchung (TrinkwV) Befundduplikat an die Kreisverwaltung

Untersuchungsart <input checked="" type="checkbox"/> Gruppe A §28 <input type="checkbox"/> Gruppe B §28 <input type="checkbox"/> Überwachung nach §54 <input type="checkbox"/> andere Untersuchung	Ort der Probenahme <input type="checkbox"/> Wasserwerksausgang <input type="checkbox"/> Trinkwassereinspeisungspunkt <input checked="" type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Hausinstallation <input type="checkbox"/> Hausinstallation mit Wasserabgabe an die Öffentlichkeit	Probenahme <input type="checkbox"/> unmittelbar nach Desinfektion <input type="checkbox"/> aus Kleinanlage gem. §2 Nr. 2b
---	--	--

Wasserwerk:	EDV-Nr.: 323664986
<u>Einspeisung von WKA (AK) im Schacht (HB) Stürzelbach</u>	
Probenahmestelle:	EDV-Nr.: 072716695082
<u>NP Breibach, Karosseriebau, Auf der Rotbitz 21</u>	
PLZ: <u>57614</u>	Ort: <u>Breibach</u>
Straße: _____	
Anzahl versorgter Personen: 	mittlere Abgabemenge m³/Jahr:
	Bezugsjahr:

Art der Aufbereitung und Desinfektion keine Änderung

Untersuchungsstelle:	Nr.:	Probenummer:
<u>Mittelrhein Labor</u>	<u>146</u>	<u>2409861</u>
PLZ: <u>56564</u>	Ort: <u>Neuwied</u>	Straße: <u>Sohler Weg 65</u>

Probenahme	Beginn der Untersuchung	Ende der Untersuchung
Datum: 15052024 Uhrzeit: 0000	Datum: 15052024 Uhrzeit: 0000	Datum: 10062024 Uhrzeit: 0109

Hinweis: Untersuchungsstelle notifiziert

Prüfbericht

Probenahmestelle :
 NP Breibach, Karosseriebau, Auf der Rotbitz 21

EDV-Nr.: **0 7 2 7 1 6 6 9 5 0 8 2**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
0 9 0 5 2 0 2 4

1

Blatt:
2

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
Parameter nach Anlage 3 Teil I - Indikatorparameter (ohne mikrobiol. Parameter)					
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	209,0000	2790,0000
14	10100	08 Trübung	NTU	0,3000	1,0000
15	10160	05 pH-Wert	-	8,2000	9,5000
15a	10010	05 Wassertemperatur	°C	14,0000	

Bemerkungen: _____

Probenahme durch:
 Ehlgen, Dennis VGW Puderbach

 Name, Vorname Firma / Behörde

Analyse im Unterauftrag durch:

Labor Nr.	Laborname
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Für die Richtigkeit der Eintragungen zeichnen:

10.06.2024, Christine Dick

 Datum, Unterschrift

 Stempel