

# >> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Schwein

Exemplar für LUFA NRW

**Auftraggeber:** /  Kd.-Nr. **Kostenträger:** /  Kd.-Nr. **Durchschrift:** /  Kd.-Nr.

Name/Vorname	Name/Vorname oder <input type="checkbox"/> wie Auftraggeber	Name/Vorname
Straße	Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort	PLZ/Ort
Tel. Fax	Tel. Fax	Tel. Fax
E-Mail	E-Mail	E-Mail

**Probenahmedatum:** ..... **Probenahmeort:** ..... **Probenehmer:** .....

**Bemerkungen zur Probennahme:** .....

**VVVO-Nr.:** ..... **Betriebstyp:**  Schweinemast  Ferkelaufzucht  Sauenhaltung

<b>Eigener Brunnen</b> (je Brunnen einen Auftrag ausfüllen)	bis zu 1.500 Mastplätze, 1.500 Ferkelaufzuchtplätze oder 300 Sauen	je weitere angefangene 5.000 Mast-/Ferkelaufzuchtplätze bzw. je weitere 1.000 Sauen		
	Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4
Probenbezeichnung				
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)				
Mikrobiologische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physikalisch-chemische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	nicht erforderlich	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)				

<b>Kommunales Trinkwasser</b> (öffentliches Trinkwassernetz)	bis zu 1.500 Mastplätze, 1.500 Ferkelaufzuchtplätze oder 300 Sauen	je weitere angefangene 5.000 Mast-/Ferkelaufzuchtplätze bzw. je weitere 1.000 Sauen		
	Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4
Probenbezeichnung:				
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)				
Mikrobiologische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)				

**>>> Physikalisch-chemische Untersuchungen sind bei kommunalem  
Trinkwasser nicht erforderlich.**

<sup>2</sup> Aus methodischen Gründen werden coliforme Keime automatisch mitbestimmt.  
Zusätzliche Gebühren entstehen dadurch nicht.

**Untersuchungsumfang**

**Mikrobiolog. Untersuchung** (0,5 Liter in steriler Flasche)  
Koloniezahl bei 22 °C und 36 °C, E. coli,  
Coliforme Keime<sup>2</sup>

**Physikalisch-chem. Untersuchung** (0,5 L erforderlich)  
pH-Wert, elektr. Leitfähigkeit bei 25 °C,  
Eisen (Fe), Nitrat (NO<sub>3</sub><sup>-</sup>), Sulfat (SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>)

.....  
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....  
Datum und Unterschrift Auftraggeber

# >> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Schwein

Exemplar für Auftraggeber

**Auftraggeber:** /  Kd.-Nr. **Kostenträger:** /  Kd.-Nr. **Durchschrift:** /  Kd.-Nr.

Name/Vorname	Name/Vorname oder <input type="checkbox"/> wie Auftraggeber	Name/Vorname
Straße	Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort	PLZ/Ort
Tel. Fax	Tel. Fax	Tel. Fax
E-Mail	E-Mail	E-Mail

**Probenahmedatum:** ..... **Probenahmeort:** ..... **Probenehmer:** .....

**Bemerkungen zur Probennahme:** .....

**VVVO-Nr.:** ..... **Betriebstyp:**  Schweinemast  Ferkelaufzucht  Sauenhaltung

<b>Eigener Brunnen</b> <small>(je Brunnen einen Auftrag ausfüllen)</small>	bis zu 1.500 Mastplätze, 1.500 Ferkelaufzuchtplätze oder 300 Sauen	je weitere angefangene 5.000 Mast-/Ferkelaufzuchtplätze bzw. je weitere 1.000 Sauen		
	Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4
Probenbezeichnung				
LUFA-Proben-Nr. <small>(bitte nicht ausfüllen)</small>				
Mikrobiologische Untersuchung <small>(gem. Tierwohl)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physikalisch-chemische Untersuchung <small>(gem. Tierwohl)</small>	<input type="checkbox"/>	nicht erforderlich	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Zusatzuntersuchung <small>(bitte eintragen)</small>				

<b>Kommunales Trinkwasser</b> <small>(öffentliches Trinkwassernetz)</small>	bis zu 1.500 Mastplätze, 1.500 Ferkelaufzuchtplätze oder 300 Sauen	je weitere angefangene 5.000 Mast-/Ferkelaufzuchtplätze bzw. je weitere 1.000 Sauen		
	Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4
Probenbezeichnung:				
LUFA-Proben-Nr. <small>(bitte nicht ausfüllen)</small>				
Mikrobiologische Untersuchung <small>(gem. Tierwohl)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatzuntersuchung <small>(bitte eintragen)</small>				

**>>> Physikalisch-chemische Untersuchungen sind bei kommunalem Trinkwasser nicht erforderlich.**

<sup>2</sup> Aus methodischen Gründen werden coliforme Keime automatisch mitbestimmt. Zusätzliche Gebühren entstehen dadurch nicht.

**Untersuchungsumfang**

**Mikrobiolog. Untersuchung** (0,5 Liter in steriler Flasche)  
Koloniezahl bei 22 °C und 36 °C, E. coli,  
Coliforme Keime<sup>2</sup>

**Physikalisch-chem. Untersuchung** (0,5 L erforderlich)  
pH-Wert, elektr. Leitfähigkeit bei 25 °C,  
Eisen (Fe), Nitrat (NO<sub>3</sub><sup>-</sup>), Sulfat (SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>)

.....  
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....  
Datum und Unterschrift Auftraggeber