

>> **Tränkwasser – Initiative Tierwohl**

Exemplar für LUFA NRW

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

Name/Vorname	Name/Vorname oder [] 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

Eigener Brunnen <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>					

Kommunales Trinkwasser <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.**

² 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 Keime²

Physikalisch-chem. Untersuchung (0,5 L erforderlich)
pH-Wert, elektr. Leitfähigkeit bei 25 °C,
Eisen (Fe), Nitrat (NO₃⁻), Sulfat (SO₄²⁻)

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber

>> **Tränkwasser – Initiative Tierwohl**

Exemplar für Auftraggeber

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

Name/Vorname	Name/Vorname oder [] 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

Eigener Brunnen <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>				

Kommunales Trinkwasser <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.**

² 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 Keime²

Physikalisch-chem. Untersuchung (0,5 L erforderlich)
pH-Wert, elektr. Leitfähigkeit bei 25 °C,
Eisen (Fe), Nitrat (NO₃⁻), Sulfat (SO₄²⁻)

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber