

Untersuchungsauftrag Abwasser (Indirekteinleiter, Direkteinleiter, Prozesswasser)

Auftragsnummer JenaBios
(wird vom Labor ausgefüllt)

Auftraggeber	
Name:	Tel:
Straße:	Fax:
PLZ/Ort:	Email:
Rechnungsadresse (falls abweichend vom AG):	Angebotsnummer falls vorhanden:

Probenahme	
Probennehmer:	Berechnung Anfahrt: km
Probenahmedatum:	Berechnung Probenahme:

Zuordnung zur AbWV (sofern bekannt)	
In welchem Anhang wird Ihr Unternehmen gemäß Verordnung über Anforderungen an das Einleiten von Abwasser in Gewässer (Abwasserverordnung - AbwV) eingeordnet ?	Nr:

Probenbezeichnung		

Untersuchungsumfang			
pH-Wert, elektr. LF, Temp. (vor Ort)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geruch, Färbung, Trübung (vor Ort)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
freies Chlor (vor Ort)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abfiltrierbare Stoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
absetzbare Stoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BSB ₅ (biologischer Sauerstoffbedarf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CSB (chemischer Sauerstoffbedarf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N _{ges. anorg} (NH ₄ -N + NO ₃ -N + NO ₂ -N)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kjeldahl - Stickstoff (TKN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthophosphat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlorid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sulfat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fluorid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sulfid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elemente: (bitte unterstreichen)			
Pb, Cd, Cr, Cu, Ni, Zn, Hg, Al, Fe, P _{ges}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cyanid, leicht freisetzbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chrom-VI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fischeitertest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daphnientest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algentoxizität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leuchtbakterientest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Dieser Untersuchungsauftrag ist ohne Unterschrift gültig. Mit Eingabe Ihrer Daten im Bereich "Auftraggeber" stimmen Sie einer auftragsbezogenen, elektronischen Speicherung zu.