UKSH	Seite 1 von 1 **Version:** 008/08.2025 **ID:** 478359	**Probenbegleitschein Grundwasser / Rohwasser**	Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene Feldstraße 12, 24105 Kiel Telefon: 0431-500-16431 Telefax -16428 Email: wasserlabor@uksh.de www.uksh.de/hygiene-kiel

Betreiber:

Registrier Nr.:

Messstelle: Dauerläufer: ☐ ja ☐ nein

Einbautiefe der Pumpe:

Beginn des Abpumpens (Uhrzeit):

Verlauf der Vor-Ort-Parameter während des Pumpens bis zur Probenahme

Uhrzeit	Temperatur in °C	Leitfähigkeit in µS/cm	pH	Sauerstoff in mg/L	Bemerkungen

Es müssen mindenstens 3 Messungen dokumentiert werden.

Hinweis: Die Probenahme darf erst bei Erreichen der Konstanz der gemessenen Parameter erfolgen
erlaubte Abweichungen: Temperatur 0,1 °C; Leitfähigkeit 1 %; pH 0,1; Sauerstoff 1 mg/L
Konstanz erreicht: ☐ ja ☐ nein

Vor-Ort-Parameter bei der Probenahme

Uhrzeit der Probenahme			
Farbe d. abgesetzten Probe		Temperatur in °C	
Farbe d. absetzb. Stoffe		pH-Wert	
Trübung		Leitfähigkeit in µS/cm	
Geruch		Sauerstoff in mg/L	

Anmerkungen/ Besonderheiten

Probenahme am:

Probenehmer Klarschrift: ……..
Unterschrift Probenehmer: ……

Ort: Datum:

Unterschrift Auftraggeber: ……

Bearbeiter / Freigeber:	Hüttermann, Jennifer - 21.08.2025
gültig seit 21.08.2025.	