

>> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Schwein

Exemplar für LUFA NRW

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

Name, Vorname	Name, Vorname oder [] wie Auftraggeber	Name, Vorname
Straße	Straße	Straße
PLZ Ort	PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon	E-Mail	Telefon
E-Mail	Durchschrift an Kostenträger: [] ja [] nein	E-Mail

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

Bemerkungen zur Probenahme:

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.

* Pflichtfeld

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 Schwein

Exemplar für Auftraggeber

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

Name, Vorname	Name, Vorname oder [] wie Auftraggeber	Name, Vorname
Straße	Straße	Straße
PLZ Ort	PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon	E-Mail	Telefon
E-Mail	Durchschrift an Kostenträger: [] ja [] nein	E-Mail

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

Bemerkungen zur Probenahme:

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.

* Pflichtfeld

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