Auftrag für Gebäudewasserversorgungsanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV DIN EN ISO/IEC 17025:2018, Kap 7.1, 7.3, TrinkwV 20.06.2023

Dieser Auftragsschein ist für einzelne Trinkwassererwärmungsanlagen gem. TrinkwV oder Kaltwasseranlagen gelltig.

Für eine größere Anzahl von Objekten/ Trinkwassererwärmungsanlagen erhalten Sie auf Wunsch eine vorbereitete Exceldatei. Bei Auftragserteilung senden Sie diesen Auftrag bitte **vollständig und gut lesbar ausgefüllt** an den im Folgenden genannten Auftragnehmer zurück.

1 olgenden genannten Aditiagnenmei zurück.								
Auftragnehmer:				AGROLAB GROUP		Angebots-Nr.:		
AGROLAB Umwelt GmbH								
DrHell-Str. 6, 24107 Kiel Tel. 0431 22138-500, Fax: -598						Kunden-Nr.:		
E-Mail: kiel@				Your labs. Your service.		service.		
			. 2)	Doob	nunganahm	or (DNI)	Doohnungcompf	öngor (DE)
	Betreiber = Auftraggeber 2) (Befundempfänger):				nungsnehm bweichend):	ier (Kin)	Rechnungsempf (falls abweichend):	anger (KE)
Name, Vorname	150-tandomprangor).							
Firma								
Straße, Nr.								
PLZ, Ort								
Tel./ Fax								
E-Mail								
2) [] Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Auftraggeber der Betreiber der zu beprobenden Anlage ist.								
Übermittlung	gsart und die Emp	fänger:						
Bericht an:	[] Betreiber s.o. [] RN/RE s.o.		Gesundheitsamt (GA) Berichte werden nach TrinkwV §53 bei Erreichen des techn. Maßnahmenwertes vom Labor, wie gesetzlich festgelegt, an das GA übermittelt. [] zusätzlich sollen Berichte nach TrinkwV zu Nach-/weitergehende Untersuchung mit und ohne Erreichen des techn. Maßnahmenwertes an das GA übermittelt werden					
Bericht- Übermittlung:	E-Mail Post (kostenpfl.)	E-Mail Post (kostenpfl.)			digital im ormat 1)			
Rechnung an:	[] Betreiber [] RN/RE		1) Fordert das Gesundheitsamt eine Datenübergabe via Schnittstelle, stellen Sie bitte					
Rechnungs- Übermittlung:	E-Mail E-Mail Post (kostenpfl.)		Mail t (kostenpfl.)	die dafür notwendigen Daten (amtl. Messstellennummer,) dem Labor im Vorfeld der Beprobung vollständig zur Verfügung.				
_	nformationen zun			Auftra	accabwickl	una:		
Objektadres		ii Objekt		Auitic	igosabwicki	ung.		
Bitte verwenden	Sie je		Name					
	eislauf/Kaltwasservers s Auftragsformular!							
	-		PLZ, Ort					
		Amtl. Liegen- schaftsnummer						
Art des Gebäudes				gebäu	de	[] Vermietete	[] Sport-	[] Pflege-
			Betriebsstätte		einrichtung	einrichtung		
			[] Krankenhaus [] Hotel, Gasthaus,			[] Schule, Hort, KITA,	[] Arztpraxis	
		Pension [] sonstige öffentlich [] Lebensmittel		Kinderkrippe	[] Ferienhaus			
Kontakt/ Ansprechpartner			Name	Truckering				
Auftraggeber für die Auftragsklärung / Abwicklung			Telefon	Mobil				
			Email	IVIODII				
			[] Ich, als Auftraggeber oder					
Nutzer über den Drebenehmetermin?			[] die AGROLAB, als Auftragnehmer (die u. g. Mieter/ Bewohner/ Nutzer werden postalisch über den Termin informiert)					
Grober Terminwunsch/			Word	. J PO	2.3.10011 0001			
Bearbeitungszeitraum:								
Kontakt/ Ansprechpartner vor Ort für Terminvereinbarung und Zugang bei Probenahme (z.B. Hausmeister)			Name					
			Telefon				Mobil	
V. J. DA 07 2025 Maria Paslar								

Version erstellt 24.07.2025 Maria Basler
Version erstellt 25.07.2025 Karoline Schultz
Version erstellt 30.07.2025 Maria Basler

Auftrag für Gebäudewasserversorgungsanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV DIN EN ISO/IEC 17025:2018, Kap 7.1, 7.3, TrinkwV 20.06.2023

211 211 20/120 17 020:20 10, 1tap 7:1, 7:0, 11111tt	V 20.00.2020				
Untersuchungsart	Legionellen-Untersuchung im Eigeninteresse (keine Beurteilung gem. TrinkwV + keine Übermittlung an das Gesundheitsamt bei Erreichen des techn.Maßnahmewertes) Orientierende Legionellen-Untersuchung (im Rahmen einer gesetzlichen Untersuchungspflicht)				
	[] Nach-/ weitergehende Legionellen-Untersuchung (im Rahmen einer gese Untersuchungspflicht)				
	[] Untersuchung des Kaltwassers				
Kostenloser und unverbindlicher	[] Ich möchte vom Labor an wiederkehrende systemische/ orientierende				
Erinnerungs-Service	Legionellen-Untersuchungen erinnert werden 3)				
geltendem Recht und den allgemein anerkannter	Regeln der Techr	nik ableiten. Abweiche	Legionellen-Untersuchung, die sich allgemeingültig aus nde Untersuchungsrhythmen unterliegen diesem Service von der eigenen Überwachung der Untersuchungspflicht		
Für Objekte mit <u>jährlicher</u> Untersuchungspflicht: Dauerbeauftragung	[] Die Beprobung und Analytik soll bis auf Weiteres jährlich durchgeführt werden				
Existiert eine Zirkulationsleitung?	() ja	() nein		
Sind Entnahmeventile am	() ja	() nein (eine Untersuchung gem. TrinkwV ist nicht		
Trinkwassererwärmer vorhanden?			möglich)		

Bitte den Untersuchungsumfang inkl. der Entnahmestellen in der folgenden Tabelle angeben. Eingang des Trinkwassererwärmers (Probenahmestelle 1) Stockwerk Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Etage (KG, EG, OG) (-1, 0, 1, ...)Warmw. Lage der Nutzungseinheit Legionellen (links/mitte/rechts) Mikrobiologie [] (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Raumtyp Zusätzl. Analytik gemäß Angebot: (Heizraum) Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden) Sonstige Angaben, z.B. Schwermetalle Eingang des Trinkwassererwärmers (Zirkulation) (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Bezeichnung der Zusätzl. Analytik gemäß Angebot: Probenahmestelle beim Kunden: Ausgang des Trinkwassererwärmers (Probenahmestelle 2) Stockwerk Untersuchungs- und Beprobungsumfang: (-1, 0, 1, ...) Etage (KG, EG, OG) Warmw. Lage der Nutzungseinheit Legionellen [] (links/mitte/rechts) Mikrobiologie [] (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Raumtyp Zusätzl. Analytik gemäß Angebot: (Heizraum) Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden) Schwermetalle Sonstige Angaben, z.B. Ausgang des Trinkwassererwärmers (TWE-Ausgang) (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Bezeichnung der Probenahmestelle beim Zusätzl. Analytik gemäß Angebot: Kunden: Probenahmestelle 3 Anschrift (falls von o.g. Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Objektadr. abweichend) Warmw. Kaltw. [] Legionellen Nutzer-Name/ Zimmer-Nr. Mikrobiologie [] Stockwerk (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Etage (KG, EG, OG) (-1, 0, 1, ...) Lage der Nutzungseinheit Zusätzl. Analytik gemäß Angebot: (links/mitte/rechts) Raumtyp (Bad/Toilette/Küche) Schwermetalle Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden) (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Sonstige Angaben, z.B. Zusätzl. Analytik gemäß Angebot: Bezeichnung der Probenahmestelle beim Kunden: Maria Basler Version erstellt 24.07.2025

Version erstellt 24.07.2025 Maria Basier

Version erstellt 25.07.2025 Karoline Schultz

Version erstellt 30.07.2025 Maria Basier

Anschrift (falls von o.g.	
	Stockwerk (-1, 0, 1,)
Lage der Nutzungseinheit	į (-1, U, 1, <i>)</i>
Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden)	
Sonstige Angaben, z.B.	
Probenahmestelle beim	
Kulldell.	
Apochrift (follo year a a	
Objektadr. abweichend)	
Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1,)
(links/mitte/rechts)	
(Bad/Toilette/Küche)	
(sofern vorhanden)	
Bezeichnung der Probenahmestelle beim Kunden:	
Anschrift (falls von o.g.	
Objektadr. abweichend)	
Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1,)
Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden)	
Sonstige Angaben, z.B. Bezeichnung der Probenahmestelle beim Kunden:	
Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
	Objektadr. abweichend) Nutzer-Name/ Zimmer-Nr. Etage (KG, EG, OG) Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts) Raumtyp (Bad/Toilette/Küche) Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden) Sonstige Angaben, z.B. Bezeichnung der Probenahmestelle beim Kunden: Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend) Nutzer-Name/ Zimmer-Nr. Etage (KG, EG, OG) Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts) Raumtyp (Bad/Toilette/Küche) Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden) Sonstige Angaben, z.B. Bezeichnung der Probenahmestelle beim Kunden: Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend) Nutzer-Name/ Zimmer-Nr. Etage (KG, EG, OG) Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts) Raumtyp (Bad/Toilette/Küche) Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden) Sonstige Angaben, z.B. Bezeichnung der Probenahmestelle beim kunden: Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend) Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)

Probenahmestelle 7		
Untersuchungs- und Beprobungsumfang:	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
Warmw. Kaltw. Legionellen [] []	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Mikrobiologie [] [] (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C)	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1,)
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle [] [] (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel)	Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden)	
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Sonstige Angaben, z.B.	
	Bezeichnung der Probenahmestelle beim Kunden:	

Version erstellt24.07.2025Maria BaslerVersion erstellt25.07.2025Karoline SchultzVersion erstellt30.07.2025Maria Basler

MF-03903-DE, Version: 7.00, Gültig ab: 01.02.2024 Auftrag für Gebäudewasserversorgungsanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV

DIN EN ISO/IEC 17025:2018	, Kap 7.1, 7.3,	TrinkwV	20.06.2023
---------------------------	-----------------	---------	------------

Produce above at all a 0				
Probenahmestelle 8	Anschrift (falls von o.g.			
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw.	Objektadr. abweichend)			
Legionellen [] []	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.			
Mikrobiologie [] []		Stockwerk		
(E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C)	Etage (KG, EG, OG)	(-1, 0, 1,)		
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)			
	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)			
Schwermetalle [] [] (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel)	Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden)			
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot	Sonstige Angaben, z.B.			
	Bezeichnung der Probenahmestelle beim			
	Kunden:			
Probenahmestelle 9				
	Anschrift (falls von o.g.			
Untersuchungs- und Beprobungsumfang:	Objektadr. abweichend)			
Warmw. Kaltw. Legionellen [] []				
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	Otaland		
Mikrobiologie [] [] (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C)	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1,)		
	Lage der Nutzungseinheit	(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	(links/mitte/rechts)			
	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)			
Schwermetalle [] []	Amtl. Messstellennummer			
(Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	(sofern vorhanden)			
Zusatzi. Arialytik gerriais Arigebot.	Sonstige Angaben, z.B. Bezeichnung der			
	Probenahmestelle beim			
	Kunden:			
Probenahmestelle 10				
Hataravahvana und Danishvanavafanav	Anschrift (falls von o.g.			
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw.	Objektadr. abweichend)			
Legionellen [] []	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.			
Mikrobiologie [] []		Stockwerk		
(E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C)	Etage (KG, EG, OG)	(-1, 0, 1,)		
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)			
	Raumtyp			
	(Bad/Toilette/Küche)			
Schwermetalle [] [] (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel)	Amtl. Messstellennummer (sofern vorhanden)			
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Sonstige Angaben, z.B.			
, ,	Bezeichnung der			
	Probenahmestelle beim			
	Kunden:			
		eisläufe vorhanden sind, diese getrennt zu beauftragen und beprobt		
werden müssen. Die Probenahmestellen der Steigstränge müssen eindeutig einem Heizkreislauf zugeordnet sein.				
Wir möchten darauf hinweisen, dass wir für die Festlegung der Probenahmestellen (insbesondere bei der Beprobung der Steigstränge) keine Haftung übernehmen. Die Probenahmestellen müssen durch Sie, ggf. durch entsprechendes Fachpersonal (Sachverständiger, Ingenieur, Installateur etc.)				
festgelegt werden.	, gg aa.on omoproonor			
Auftraggeber: Datum, Name und Unterschrif	t /ggf. Stempel			

24.07.2025 Maria Basler Version erstellt Version erstellt 25.07.2025 Karoline Schultz Maria Basler Version erstellt 30.07.2025