AGROLAB Potsdam GmbH

Auftragsformular Schwimm- und Badebeckenwasser
DIN EN ISO/IEC 17025:2018-03, Kap. 7.3

Auftragnehmer:		**Angebots-Nr.:**
AGROLAB Potsdam GmbH Schlaatzweg 1A, 14473 Potsdam Tel. 0331/2775-125, **Fax:** 0331/2775-122 **E-Mail:** serviceteam2.potsdam@agrolab.de		**Kunden-Nr.:**

Auftraggeber (AG) Kundennummer (wenn bereits vorhanden)		**Rechnungsnehmer (RN)** (falls abweichend)	
Name		Name	
Straße, Nr.		Straße, Nr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Tel.		Tel.	
Email		Email	

Übermittlung Befund & Rechnung

Befund an:	☐	Auftraggeber	☐	Rechnungsnehmer
Format	☐ ☐	Post (Aufpreis 5,00 €) pdf, Email	☐ ☐	Post (Aufpreis 5,00 €) pdf, Email
Rechnung an:	☐	Auftraggeber	☐	Rechnungsnehmer

Angaben zum Probenahmeort, Ansprechpartner und Termin

Standort Schwimmbad	Name			
	Straße, Nr.			
	PLZ, Ort			
Ansprechpartner für evtl. Rückfragen zu diesem Auftrag	Name, Vorname			
	Tel. Nr.		mobil	
	E-Mail			
Ansprechpartner vor Ort (am Standort des Schwimmbades)	Name, Vorname			
	Tel. Nr.		mobil	
	E-Mail			

Befundübermittlung an das zuständige Gesundheitsamt per Mail				
☐ Ja	☐ nein	Emailadresse:		☐ per Octoware-Schnittstelle

Version erstellt	Silke Geißler	09.11.2026
Geprüft	Henriette Sprafke	10.11.2026
Freigegeben	Henriette Sprafke	10.11.2026

Auftragsformular Schwimm- und Badebeckenwasser
DIN EN ISO/IEC 17025:2018-03, Kap. 7.3

Angaben zur Aufbereitung

Desinfektionsart	Bemerkung
☐ Chlorung ☐ Bromierung ☐ Jodierung ☐ Ozonierung	
Aufbereitungsart	**Anwendungsbereich** des Flockungsmittels
☐ Aluminium-Flockung / Aluminium-Eisen-Flockung ☐ Eisen-Flockung ☐ Ohne Flockung	☐ bis pH 7,2 ☐ bis pH 7,5

Angaben zu den Probenahmestellen

Schwimmbecken		
	Name / Bezeichnung / Nummer	Bemerkung
1		
2		
3		
4		
5		
Filteranlagen		
	Name / Bezeichnung / Nummer	Bemerkung
1		
2		
3		

Auftragsformular Schwimm- und Badebeckenwasser
DIN EN ISO/IEC 17025:2018-03, Kap. 7.3

Füllwasser		
Muss das Füllwasser regelmäßig untersucht werden?	☐ ja	☐ nein

Angaben zur Terminplanung

Erster Beprobungstermin	
Untersuchungsrhythmus 1.)	
Weitere Informationen zur Terminplanung:	
1.) Bitte geben Sie den entsprechenden Untersuchungsrhythmus an (z.B. monatlich, alle zwei Monate). Weichen einige Probenahmestellen ab, können Sie das bei der Probenahmestelle notieren. Sollte das Bad nur saisonal geöffnet sein, können Sie hier auch die entsprechenden Monate eintragen	

Angaben zum Untersuchungsumfang

Untersuchungsumfang gemäß folgenden Unterlagen					
☐	Gemäß Bescheid (bitte beifügen)				
☐	Gemäß Angebot	Angebotsnummer		Angebot vom	
☐	Gemäß beigefügtem Probenahmeplan				
Weitere Angaben zum Untersuchungsumfang:					

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir keine Haftung für die Auswahl der Probenahmepunkte übernehmen.

Es gelten ausschließlich unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen, die auf der Unternehmenswebsite https://www.agrolab.com/de/agb.html veröffentlicht sind und auf deren Einbeziehung für dieses und alle Folgegeschäfte wir hiermit ausdrücklich hinweisen.

Weitere Anmerkungen zur Bestellung

Übermittlung der Bestellung

Email Serviceteam2.potsdam@agrolab.de

Ort, Datum, Unterschrift Auftraggeber

Version erstellt	Silke Geißler	09.11.2026
Geprüft	Henriette Sprafke	10.11.2026
Freigegeben	Henriette Sprafke	10.11.2026