

>> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Schwein

Exemplar für LUFA NRW

Auftraggeber*: <input type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	Kostenträger: <input type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	Durchschrift: <input type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>
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*:**
VVVO-Nr.*: **Betriebstyp*:** [] Schweinemast [] Ferkelaufzucht [] Sauenhaltung
 Bemerkungen zur Probennahme: optional: E-Mail-Betreff¹

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

Eigener Brunnen <small>(je Brunnen einen Auftrag ausfüllen)</small>	Probenbezeichnung				
	LUFA-Proben-Nr. <small>(bitte nicht ausfüllen)</small>	/			
	Mikrobiologische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Physikalisch-chemische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	nicht erforderlich	nicht erforderlich	nicht erforderlich
	Zusatzuntersuchung <small>(bitte eintragen)</small>				
Kommunales Tränkwasser <small>(öffentl. Trinkwassernetz)</small>	Probenbezeichnung				
	LUFA-Proben-Nr. <small>(bitte nicht ausfüllen)</small>	/			
	Mikrobiologische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zusatzuntersuchung <small>(bitte eintragen)</small>				

>>> Physikalisch-chemische Untersuchungen sind bei kommunalem Tränkwasser nicht erforderlich.

* Pflichtfeld
 * 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*: <input type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	Kostenträger: <input type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>	Durchschrift: <input type="text"/> <small>Kd.-Nr. falls vorhanden</small>
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*:**

VVVO-Nr.*: **Betriebstyp*:** [] Schweinemast [] Ferkelaufzucht [] Sauenhaltung

Bemerkungen zur Probennahme: optional: E-Mail-Betreff¹

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

Eigener Brunnen <small>(je Brunnen einen Auftrag ausfüllen)</small>	Probenbezeichnung				
	LUFA-Proben-Nr. <small>(bitte nicht ausfüllen)</small>	/			
Mikrobiologische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Physikalisch-chemische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<input type="checkbox"/>	nicht erforderlich	nicht erforderlich	nicht erforderlich	
Zusatzuntersuchung <small>(bitte eintragen)</small>					

Kommunales Trinkwasser <small>(öffentl. Trinkwassernetz)</small>	Probenbezeichnung				
	LUFA-Proben-Nr. <small>(bitte nicht ausfüllen)</small>	/			
Mikrobiologische Untersuchung (gem. Tierwohl)	<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