

>> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Geflügel

Exemplar für LUFA NRW

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

Name/Vorname	Name/Vorname oder [] wie Auftraggeber	Name/Vorname
Straße	Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort	PLZ/Ort
Tel. Fax	E-Mail	Tel. Fax
E-Mail	Durchschrift an Kostenträger: [] ja [] nein	E-Mail

Probenahmedatum*: **Probenahmeort*:** **Probenehmer*:**
VVVO-Nr.*: **Bemerkungen zur Probennahme:**

Eigener Brunnen	Probe 1	Probe 2	Probe 3
Probenbezeichnung			
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)			
Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physikalisch-chemische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Brunnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)			

Kommunales Trinkwasser (öffentliches Trinkwassernetz)	Probe 1	Probe 2	Probe 3
Probenbezeichnung:			
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)			
Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physikalisch-chemische Untersuchung	nicht erforderlich	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)			

Untersuchungsumfang für den Tränkwassercheck Geflügel (Initiative Tierwohl)

Mikrobiologische Untersuchung (0,5 Liter in steriler Flasche erforderlich)
 Koloniezahl bei 22°C und 36°C, E. coli, coliforme Keime², Hefen, Schimmelpilze

Physikalisch-chemische Untersuchung (0,5 Liter erforderlich)
 pH-Wert, Gesamthärte, Eisen (Fe), Nitrit (NO₂⁻), Mangan (Mn)

* Pflichtfelder

² Aus methodischen Gründen werden coliforme Keime automatisch mitbestimmt. Zusätzliche Gebühren entstehen dadurch nicht.

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber

>> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Geflügel

Exemplar für Auftraggeber

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

Name/Vorname	Name/Vorname oder [] wie Auftraggeber	Name/Vorname
Straße	Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort	PLZ/Ort
Tel. Fax	E-Mail	Tel. Fax
E-Mail	Durchschrift an Kostenträger: [] ja [] nein	E-Mail

Probenahmedatum*: **Probenahmeort*:** **Probenehmer*:**
VVVO-Nr.*: **Bemerkungen zur Probenahme:**

Eigener Brunnen	Probe 1	Probe 2	Probe 3
Probenbezeichnung			
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)			
Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physikalisch-chemische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Brunnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)			

Kommunales Trinkwasser (öffentliches Trinkwassernetz)	Probe 1	Probe 2	Probe 3
Probenbezeichnung:			
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)			
Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physikalisch-chemische Untersuchung	nicht erforderlich	nicht erforderlich	nicht erforderlich
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)			

Untersuchungsumfang für den Tränkwassercheck Geflügel (Initiative Tierwohl)

Mikrobiologische Untersuchung (0,5 Liter in steriler Flasche erforderlich)
 Koloniezahl bei 22°C und 36°C, E. coli, coliforme Keime², Hefen, Schimmelpilze

Physikalisch-chemische Untersuchung (0,5 Liter erforderlich)
 pH-Wert, Gesamthärte, Eisen (Fe), Nitrit (NO₂), Mangan (Mn)

* Pflichtfelder

² Aus methodischen Gründen werden coliforme Keime automatisch mitbestimmt. Zusätzliche Gebühren entstehen dadurch nicht.

.....
Datum und Unterschrift Probenehmer

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber