

# >> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Schwein

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
Telefon Fax	<b>E-Mail</b>	Telefon0 Fax
<b>E-Mail</b>	Durchschrift an Kostenträger: [ ] ja [ ] nein	<b>E-Mail</b>

**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.

\* Pflichtfelder  
<sup>2</sup> 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 Keime<sup>2</sup>

**Physikalisch-chem. Untersuchung** (0,5 L erforderlich)  
 pH-Wert, elektr. Leitfähigkeit bei 25 °C,  
 Eisen (Fe), Nitrat (NO<sub>3</sub><sup>-</sup>), Sulfat (SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>)

.....  
 Datum und Unterschrift Probenehmer

.....  
 Datum und Unterschrift Auftraggeber

# >> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Schwein

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: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Durchschrift an Kostenträger: [ ] ja [ ] nein E-Mail: \_\_\_\_\_

**Probenahmedatum:** \_\_\_\_\_ **Probenahmeort:** \_\_\_\_\_ **Probenehmer:** \_\_\_\_\_

**Bemerkungen zur Probennahme:** \_\_\_\_\_

**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.**

\* Pflichtfelder  
 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 Keime<sup>2</sup>

**Physikalisch-chem. Untersuchung** (0,5 L erforderlich)  
 pH-Wert, elektr. Leitfähigkeit bei 25 °C,  
 Eisen (Fe), Nitrat (NO<sub>3</sub><sup>-</sup>), Sulfat (SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>)

\_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift Probenehmer

\_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift Auftraggeber