

Auftrags-Nr. (vom Labor auszufüllen) _____

Laborauftrag Mikrobiologie / Hygiene

Auftraggeber		
Anschrift		
Projektbezeichnung / Objekt		
Datum der Probenahme		
Anlass der Untersuchung:	<input type="checkbox"/> orientierende Messungen	<input type="checkbox"/> Bestandsaufnahme
	<input type="checkbox"/> Sanierungskontrolle	<input type="checkbox"/> Gefährdungsbeurteilung
<input type="checkbox"/> Raumlufuntersuchung	<input type="checkbox"/> Luftkeimsammlung	
	<input type="checkbox"/> Partikelsammlung	<input type="checkbox"/> quantitativ
		<input type="checkbox"/> semiquantitativ
	<input type="checkbox"/> Gelatine-Membranfilter	<input type="checkbox"/> direktes Verfahren
		<input type="checkbox"/> indirektes Verfahren
Probenahmesystem:	<input type="checkbox"/> Holbach MBASS 30 / 100	<input type="checkbox"/> Merck MAS 100
	<input type="checkbox"/> MONTY LS15 / LS25	<input type="checkbox"/>
Probenahmenvolumen:	_____	Anzahl der Proben: _____
Probenbezeichnung:	<input type="checkbox"/> laut Probenahme-Protokoll	<input type="checkbox"/> Liste (Anlage)
Bemerkung:		
<input type="checkbox"/> Kontaktproben	<input type="checkbox"/> Klebefilm (Analyse auf Schimmelpilze)	
	<input type="checkbox"/> Abklatschproben	<input type="checkbox"/> gemäß VDI 6022
		<input type="checkbox"/> DIN 10113-3
Anzahl der Proben:	_____	
Probenbezeichnung:	<input type="checkbox"/> laut Probenahme-Protokoll	<input type="checkbox"/> Liste (Anlage)
Bemerkung:		
<input type="checkbox"/> Materialproben	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Holz zerstörende Pilze oder Insekten	
	<input type="checkbox"/> Mikroskopie auf Schimmelpilze	
	<input type="checkbox"/> Suspensionsverfahren auf (KBE-Bestimmung / quantitativ)	<input type="checkbox"/> Schimmelpilze
		<input type="checkbox"/> Bakterien
		<input type="checkbox"/> Fäkalindikatoren (E. coli)
	<input type="checkbox"/> Streu-/Kontaktprobe auf (semiquantitativ)	<input type="checkbox"/> Schimmelpilze
		<input type="checkbox"/> Bakterien
		<input type="checkbox"/> Fäkalindikatoren (E. coli)
	<input type="checkbox"/> Gravimetrische Feuchtigkeitsbestimmung (Darr-Probe)	
Anzahl der Proben:	_____	
Probenbezeichnung:	<input type="checkbox"/> laut Probenahme-Protokoll	<input type="checkbox"/> Liste (Anlage)
Bemerkung:		

Die AGBs und Datenschutzbestimmungen der Competenza GmbH werden als verbindlich anerkannt

Ort, Datum:

Unterschrift

Liste der entnommenen Proben

Nr.	Proben-Bezeichnung	Zusatz / Bemerkung	Probenart
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

Probenart: RL = Raumlufprobe KP = Klebefilmprobe AK = Abklatschprobe MP = Materialprobe Mikroskopie
KBE = Materialprobe Suspensionsverfahren **HZP** = Holz zerstörende Pilze **Darr** = Feuchtigkeitsbestimmung