



Labor Dr. Brunner

Labormedizinisches Versorgungszentrum
Konstanz GmbH

Verantwortliche Leitung des Labors:
Dr. Simone Brunner

trinkwasser@labor-brunner.de

AUFTRAG Trinkwasserprobennahme

Hiermit beauftrage ich:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Tel. erreichbar unter _____ Email _____

Falls abweichender Rechnungsempfänger bitte auch ausfüllen:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

bei Objekt (Adresse): _____

das Labor Dr. Brunner zur (bitte ankreuzen):

- Probennahme nach Trinkwasserverordnung** gemäß DIN EN ISO 19458 **65,00 €**
Pauschale je Objekt/Hausinstallation
- Erstellung eines Probennahmeplans bei Erstbeprobung** öffentlicher oder gewerblicher versorgungsanlagen gemäß TrinkwV§31, pro Objekt **99,00 €**
- Legionella spezies Untersuchung** gem. DIN EN ISO 11731:2017-05 **je Probe 60,00 €**
2 Proben (Austritt + Rücklauf Trinkwasserwärmer) sowie 1 Probe je Steigstrang (incl. Befund- und ggf. Meldebericht)
- Mikrobiologischen Untersuchung von Trinkwasser**, beinhaltet: **je Probe 80,00 €**
- Koloniezahl 22°C gem. TrinkwV §15 & DIN EN ISO 6222:1999
 - Koloniezahl 36°C gem. TrinkwV §15 & DIN EN ISO 6222:1999
 - Coliforme Bakterien gem. DIN EN ISO 9308-1:2017
 - Escherichia Coli gem. DIN EN ISO 9308-1:2017
 - Enterokokken gem. DIN EN ISO 7899-2:2000
 - Pseudomonas aeruginosa gem. DIN EN ISO 16266:2008 (incl. Befund- und ggf. Meldebericht)

Die Preise verstehen sich zzgl. der gesetzl. Mehrwertsteuer.

Es gelten die allgemeinen Verkaufsbedingungen (AVB) mit folgender Ausnahme:

Falls ich den vereinbarten Probennahmetermin nicht innerhalb von 24 h vor Terminvereinbarung absage, verpflichte ich mich die Probennahmepauschale auch bei Verhinderung zu bezahlen.

Ich bin damit einverstanden, dass Grenzwertüberschreitungen der Keimzahlen in den Trinkwasserproben automatisch an das Gesundheitsamt gemeldet werden.

Datum _____

Unterschrift Kunde _____

Unterschrieben per Mail an trinkwasser@labor-brunner.de oder per Fax an . 07531 817399