

Untersuchungsauftrag für Klärschlämme

Bitte vollständig mit schwarzem Stift oder am PC ausfüllen

Auftraggeber Name <input type="text"/> Straße <input type="text"/> PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/> Verband <input type="radio"/> HBV <input type="radio"/> Raiffeisen <input type="radio"/> WBL/MR <input type="radio"/> keine Mitglieds-/Kundennummer <input type="text"/>	Rechnungsempfänger Name <input type="text"/> Straße <input type="text"/> PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/> LHL-Debitorennummer <input type="text"/> Kläranlage <input type="text"/> Unterschrift Probenehmer <input type="text"/>			
Probenahmedatum <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	Name Probenehmer <input type="text"/>	Unterschrift Probenehmer <input type="text"/>		
Menge der beprobten Partie <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="radio"/> t <input type="radio"/> kg <input type="radio"/> m ³	Verantwortliche Person <input type="text"/>			
Art der Lagerung <input type="radio"/> Stapelbehälter <input type="radio"/> Faulturm <input type="radio"/> Halle <input type="radio"/> Lagerplatte <input type="radio"/> Sonstige	Probenahme <input type="radio"/> Einzelprobe <input type="radio"/> Mischprobe Anzahl Einzelproben <input type="text"/>	Probenahmegerät <input type="radio"/> Handstecher <input type="radio"/> Schaufel <input type="radio"/> Sonstigem	Probenahme aus <input type="radio"/> Stapelbehälter <input type="radio"/> Faulturm <input type="radio"/> Lager <input type="radio"/> Container <input type="radio"/> Dekanter <input type="radio"/> Siebandpresse <input type="radio"/> Sonstigem: _____	Zusätze nach abgeschlossener Entwässerung <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Kalk <input type="checkbox"/> Sonstige
Sensorikprüfung vor Ort Farbe <input type="radio"/> typisch <input type="radio"/> untypisch Aussehen <input type="radio"/> typisch <input type="radio"/> untypisch Konsistenz <input type="radio"/> flüssig <input type="radio"/> pastös <input type="radio"/> stichfest <input type="radio"/> fest	Untersuchungsparameter <input type="checkbox"/> AbfklärV § 5 (1): Nährstoffe, Schwermetalle, AOX <input type="checkbox"/> AbfklärV § 5 (2): PCB, PCDD/PCDF <input type="checkbox"/> dl-PCB nach DüMV (sinnvoll in Kombination mit 2.) <input type="checkbox"/> zusätzliche Elemente nach DüMV <input type="checkbox"/> zusätzlich PFT <input type="checkbox"/> Seuchenhygiene (Salmonellen) <input type="checkbox"/> Benzo(a)pyren <input type="checkbox"/> Cr (VI) <input type="checkbox"/> Sonstige Untersuchungen: _____			
Eingesetzte Aufarbeitungshilfsmittel <input type="checkbox"/> Polymere <input type="checkbox"/> kohlens. Kalk <input type="checkbox"/> Branntkalk <input type="checkbox"/> Fe-Salze <input type="checkbox"/> Al-Salze <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	ergänzende Angaben (Auffälligkeiten der Partie, Verunreinigungen) <input type="text"/>			

Bitte beachten: Probenmenge mindestens 5 Liter. Behältnis bitte nur zu ¾ befüllen.

Gerichtsstandsvereinbarung: Für alle Streitigkeiten aus diesem Auftrag ist, soweit nicht gesetzlich zwingend etwas anderes bestimmt ist, der Gerichtsstand Gießen vereinbart.

Eingangsdatum (Labor)

9152044364

Ort/Datum

Unterschrift Auftraggeber