

Prüfbericht

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum: 0 2 1 0 2 0 2 4
	lfd. Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="1"/>
Kreisverwaltung Mayen-Koblenz	EDV-Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2 2 3"/>
Name des Bearbeiters: <u>Christine Dick</u>	
freigegeben für Kreisverwaltung am: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Trinkwasseruntersuchung (TrinkwV) Befundduplikat an die Kreisverwaltung

Untersuchungsart <input type="checkbox"/> Gruppe A §28 <input type="checkbox"/> Gruppe B §28 <input checked="" type="checkbox"/> Überwachung nach §54 <input type="checkbox"/> andere Untersuchung	Ort der Probenahme <input type="checkbox"/> Wasserwerksausgang <input type="checkbox"/> Trinkwassereinspeisungspunkt <input checked="" type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Hausinstallation <input type="checkbox"/> Hausinstallation mit Wasserabgabe an die Öffentlichkeit	Probenahme <input type="checkbox"/> unmittelbar nach Desinfektion <input type="checkbox"/> aus Kleinanlage gem. §2 Nr. 2b
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wasserwerk: <u>HB Großbachtal</u>	EDV-Nr.: 3 2 1 7 1 0 1 4 6	
Probenahmestelle: <u>Rathaus 3, Untere Rheinau 60, NE</u>	EDV-Nr.: 0 7 2 7 1 1 6 9 5 1 6 4	
PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____		
Anzahl versorgter Personen: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	mittlere Abgabemenge m ³ /Jahr: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Bezugsjahr: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Art der Aufbereitung und Desinfektion keine Änderung

Untersuchungsstelle: <u>Mittelrhein Labor</u>	Nr.: <u>146</u>	Probennummer: <u>2420434</u>
PLZ: _____ Ort: _____	Straße: _____	

Probenahme Datum: 1 8 0 9 2 0 2 4 Uhrzeit: 0 0 0 0	Beginn der Untersuchung Datum: 1 8 0 9 2 0 2 4 Uhrzeit: 0 0 0 0	Ende der Untersuchung Datum: 0 5 1 2 2 0 2 4 Uhrzeit: 0 8 0 4
----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Hinweis: Untersuchungsstelle notifiziert

Prüfbericht

Probenahmestelle :
 Rathaus 3, Untere Rheinau 60, NE
 EDV-Nr.: **0 7 2 7 1 1 6 9 5 1 6 4**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
0 2 1 0 2 0 2 4
1

Blatt:
2

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
Mikrobiologische Parameter nach Anlage 1, Teil I TrinkwV					
1	17012	02 Escherichia coli	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
2	17029	02 Enterokokken	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
Mikrobiologische Indikatorparameter nach Anlage 3, TrinkwV					
1	17030	01 Clostridium perfringens,einschl.Sporen	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
2	17011	02 Coliforme Bakterien	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
3	17031	01 Koloniezahl bei 22°C	Anzahl/ml	0,0000	100,0000
4	17032	01 Koloniezahl bei 36°C	Anzahl/ml	0,0000	100,0000
spezielle mikrobiologische Parameter					
2	17009	02 Pseudomonas aeruginosa	Anzahl/100ml	0,0000	0,0000
Parameter nach Anlage 2, Teil I TrinkwV					
1	40384	00 Acrylamid	µg/L	< 0,0300	0,1000
2	40214	00 Benzol	µg/L	< 0,2000	1,0000
3	12010	03 Bor	mg/L	< 0,1000	1,0000
4	12183	01 Bromat	µg/L	< 2,5000	10,0000
5	11029	00 Chrom, gesamt	µg/L	< 5,0000	25,0000
6	12050	02 Cyanid, gesamt	mg/L	< 0,0050	0,0500
7	40181	00 1,2-Dichlorethan	µg/L	< 0,3000	3,0000
8	12170	02 Fluorid	mg/L	0,3200	1,5000
18	12070	07 Nitrat	mg/L	29,0000	50,0000
18	12072	01 Summe Nitrat/50 und Nitrit/3	mg/L	0,5967	1,0000
18	14220	01 Pflanzenbehandlungsmittel gesamt	µg/L	0,0000	0,5000
18	11036	00 Quecksilber	µg/L	< 0,1000	1,0000
18	12020	02 Selen	µg/L	< 1,0000	10,0000
18	14219	02 Summe organ. Chlorverbindungen	µg/L	< 2,0000	10,0000
17a	40179	00 Tetrachlorethen	µg/L	< 1,0000	10,0000
17b	40173	00 Trichlorethen	µg/L	< 1,0000	10,0000
18	11048	00 Uran	µg/L	2,6000	10,0000
Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *					
11	40068	00 Atrazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40069	00 Desethylatrazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40071	00 Desisopropylatrazin (Desethylsimazin)	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40103	00 Bentazon	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40632	00 Boscalid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40116	00 Bromacil	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40098	00 Chloridazon	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40613	00 Chloridazon-desphenyl	µg/L	< 0,0300	3,0000

*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung; Dikegulac nur Uferfiltrat des Rheins

Prüfbericht

Probenahmestelle :
 Rathaus 3, Untere Rheinau 60, NE
 EDV-Nr.: **072711695164**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
02102024
1

Blatt:
3

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert	
Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *						
11	40714	00	Chlorthalonilsulfonsäure (R 417888 / Vis-?)	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40126	00	Chlortoluron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40942	00	Cyantraniliprole	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40092	00	Dichlorprop	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40461	00	Diflufenican	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40732	00	Dimethachlor	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40716	00	Dimethachlorsulfonsäure CGA 354742 (ESA)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40763	00	Dimethenamid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40718	00	Dimethenamidsulfonsäure (M27)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40487	00	Dimethomorph	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40680	00	N,N-Dimethylsulfamid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40134	00	Diuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40766	00	Fenoxycarb	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40655	00	Flazasulfuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40656	00	Flufenacet	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40719	00	Flufenacetsulfonsäure (M2)	µg/L	< 0,0500	1,0000
11	40458	00	Fluopyram	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40291	00	Glyphosat	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40465	00	Imidachloprid	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40139	00	Isoproturon	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40322	00	Lenacil	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40093	00	MCPA	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40094	00	Mecoprop	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40004	00	Metaxyl	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40085	00	Metazachlor	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40721	00	Metazachlor OA, Metazachlor-carbonsäur?	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40723	00	Metazachlor-sulfonsäure (BH 479-8)	µg/L	0,0310	3,0000
11	40075	00	Metolachlor	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40724	00	Metolachlorcarbonsäure (CGA 51202), M?	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40725	00	Metolachlorsulfonsäure (CGA 354743)	µg/L	< 0,0300	3,0000
11	40073	00	Propazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40016	00	Propiconazol	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40072	00	Simazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40017	00	Tebuconazol	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40933	00	Trifluoressigsäure	µg/L	< 0,5000	10,0000
11	40064	00	Terbuthylazin	µg/L	< 0,0300	0,1000
11	40065	00	Terbuthylazin-DE, Terbuthylazin-desethyl	µg/L	< 0,0300	0,1000
Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV						
1	11028	00	Antimon	µg/L	< 0,5000	5,0000

*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung; Dikegulac nur Uferfiltrat des Rheins

Prüfbericht

Probenahmestelle :
 Rathaus 3, Untere Rheinau 60, NE
 EDV-Nr.: **0 7 2 7 1 1 6 9 5 1 6 4**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
0 2 1 0 2 0 2 4
1

Blatt:
4

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV					
2	11027 00	Arsen	µg/L	< 1,0000	10,0000
3	40225 00	Benzo(a)pyren	µg/L	< 0,0025	0,0100
4	40701 00	Bisphenol A	µg/L	< 0,3000	2,5000
5	11024 00	Blei	µg/L	< 1,0000	10,0000
6	11035 00	Cadmium	µg/L	< 0,3000	3,0000
9	40385 00	Epichlorhydrin	µg/L	< 0,0500	0,1000
10	11033 01	Kupfer	mg/L	< 0,0500	2,0000
11	11040 00	Nickel	µg/L	3,2000	20,0000
12	12080 05	Nitrit	mg/L	< 0,0500	0,5000
13	14218 03	polycyc. aromat. Kohlenwasserstoffe	µg/L	< 0,0200	0,1000
13a	40222 00	Benzo(b)fluoranthen	µg/L	< 0,0100	0,1000
13b	40223 00	Benzo(k)fluoranthen	µg/L	< 0,0100	0,1000
13c	40224 00	Benzo(ghi)perylene	µg/L	< 0,0100	0,1000
13d	40227 00	Indeno(1,2,3-cd)pyren	µg/L	< 0,0100	0,1000
15	14221 01	Trihalogenmethane, Sa.	µg/L	< 5,0000	50,0000
15a	40170 00	Trichlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
15b	40174 00	Bromdichlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
15c	40177 00	Dibromchlormethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
15d	40180 00	Tribrommethan	µg/L	< 2,0000	50,0000
16	40386 00	Vinylchlorid	µg/L	< 0,1500	0,5000
Parameter nach Anlage 3 Teil I - Indikatorparameter (ohne mikrobiol. Parameter)					
1	11018 01	Aluminium	mg/L	< 0,0200	0,2000
2	12090 06	Ammonium	mg/L	< 0,0500	0,5000
3	12190 05	Chlorid	mg/L	29,0000	250,0000
4	11038 01	Eisen	mg/L	0,0410	0,2000
5	10023 02	Färbung (SAK, HG 436 nm)	1/m	< 0,1000	0,5000
6	10130 04	Geruch	TON	1,0000	3,0000
7	10155 01	Geschmack, annorm. Veränderungen	-	0,0000	0,0000
8	10210 03	elektrische Leitfähigkeit bei 25 °C	µS/cm	716,0000	2790,0000
9	11037 01	Mangan	mg/L	< 0,0050	0,0500
10	11011 01	Natrium	mg/L	30,0000	200,0000
11	14131 02	TOC	mg/L	< 1,0000	
13	12163 05	Sulfat	mg/L	41,0000	250,0000
14	10100 08	Trübung	NTU	0,4000	1,0000
15	10160 05	pH-Wert	-	7,2700	9,5000
15a	10010 05	Wassertemperatur	°C	18,0000	
15b	10190 00	Calcitlösevermögen	mg/L	-12,0000	5,0000

Prüfbericht

Probenahmestelle :
 Rathaus 3, Untere Rheinau 60, NE
 EDV-Nr.: **072711695164**

Auftragsdatum / lfd. Nr.
02102024
1

Blatt:
5

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
Parameter zur Wasserhärte					
1	14110	03 Säurekapazität bis pH 4.3 m-Wert	mmol/l	5,2400	
2	11014	01 Calcium	mg/L	90,0000	
3	11013	01 Magnesium	mg/L	20,0000	
4	11012	01 Kalium	mg/L	7,9000	
7a	14121	03 Gesamthärte	mmol/l	3,0400	
sonstige Parameter					
	14121	02 Gesamthärte	Grad dH	17,0000	
	40172	00 Tetrachlormethan	µg/L	< 1,0000	3,0000
	12122	01 Ortho-Phosphat als PO4	mg/L	0,2500	
	41019	00 Transfluthrin	µg/L	< 0,0500	0,1000
	11026	00 Vanadium	µg/L	1,1000	
	40145	00 Diflubenzuron	µg/L	< 0,0300	0,1000
	41009	00 Permethrin	µg/L	< 0,0500	0,1000
	41093	00 Lambda-Cyhalothrin Metabolit 1a	µg/L	< 0,0500	1,0000
sonstige Parameter					
4	40171	00 1,1,1-Trichlorethan	µg/L	< 1,0000	
5	40183	00 1,2-Dichlorethen-cis	µg/L	< 1,0000	

Bemerkungen: _____

Probenahme durch:
 Mathar, Christian Mittelrheinlabor

 Name, Vorname Firma / Behörde

Analyse im Unterauftrag durch:
 Labor Nr. Laborname

Für die Richtigkeit der Eintragungen zeichnen:
 05.12.2024, Christine Dick

 Datum, Unterschrift Stempel