



### Untersuchungsauftrag – Bestimmung der Luftkeimzahl

**Auftraggeber**

**Rechnungsanschrift (falls abweichend)**

Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

**Versand Prüfbericht**       Post       Fax       E-Mail

**Probenahme**

**Entnahmeort (falls abweichend vom Auftraggeber)**

**Probenahme**

Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Probenehmer: \_\_\_\_\_  
 Datum / Uhrzeit: \_\_\_\_\_  
 Luftvolumen: \_\_\_\_\_

Ifd. Nr.	genaue Bezeichnung der Probenahmestelle	Parameter (bitte ankreuzen)			
		Koloniezahl bei 30 °C	Hefen	Schimmel-pilze	weiterer Parameter*
1		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Bitte angeben: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber: \_\_\_\_\_

**nur vom Labor auszufüllen**

<b>Tagebuch-Nr.:</b> _____	<b>Eingang (Datum / Uhrzeit):</b> _____
<b>Temperatur:</b> _____	<b>Probeneingang vollständig:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>Kürzel:</b> _____