

**Probenanlieferung**  
(keine Terminvereinbarung notwendig)  
Mo bis Do: 8-16:30 / Fr: 8-12 Uhr

**1. Kundendaten**

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Zusendung des Prüfberichts:  per Post  per E-Mail

**2. Fragestellung/Grund der Untersuchung** \_\_\_\_\_

**3. Probennahme und Herkunft der Probe**

Entnahmedatum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Anzahl der Proben \_\_\_\_\_

Beschriftung \_\_\_\_\_

Wasser aus der Trinkwasserinstallation  Sonstiges \_\_\_\_\_

Einfamilienhaus  Mehrfamilienhaus / Etage \_\_\_\_\_

Wasseraufbereitung  ja, Art der Aufbereitung: \_\_\_\_\_  nein  unbekannt

Entnahmestelle(n)  Küche (z. B. Spüle) \_\_\_\_\_

Bad (z. B. Waschbecken) \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

<b>5. Beauftragte Parameter:</b>	Bruttopreise (incl. 19 % MWSt.) <b>je Probe</b>
<input type="checkbox"/> Schwermetalle (Blei, Kupfer, Nickel, Cadmium, Eisen)	55,- €
<input type="checkbox"/> Bestimmung der Wasserhärte (Calcium, Magnesium)	35,- €
<input type="checkbox"/> Indikatoren Wasseraufbereitung (Phosphat, Silikat, Chlorid, Natrium, Calcium, Magnesium)	70,- €
<input type="checkbox"/> Mikrobiologie-Parameter (Koloniezahl bei 22 °C und 36 °C, Coliforme Bakterien, <i>E. coli</i> )	55,- €
<input type="checkbox"/> zertifizierte Probenahme durch das SWM Labor (im Stadtgebiet München pro Anfahrt)	175,- €

**Hiermit bestätigt der Auftraggeber, dass er die AGB sowie die Anleitung zur Probennahme gelesen und akzeptiert hat.**

Diese Stichprobe dient einer ersten Orientierung über die Wasserbeschaffenheit. Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass für Fehler oder Mängel, die aufgrund eigener Probennahme durch den Auftraggeber entstanden sind, das SWM Labor nicht haftet. Wird ein Grenzwert überschritten, wird eine erneute Untersuchung inkl. zertifizierter Probenahme durch das SWM Labor empfohlen. Die Proben sind innerhalb von 24 h nach Entnahme im Labor abzugeben. Das Ergebnis der Analyse liegt in ca. 5-10 Arbeitstagen vor. Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden, dass im Bedarfsfall Parameter zur Untersuchung an andere akkreditierte Labore weitergeleitet werden können.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Kunde

**Probeneingang (auszufüllen durch SWM Labor)**

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Bearbeiter: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_