



>> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Geflügel Exemplar für LUFA NRW Auftraggeber*: Kostenträger: Durchschrift: Kd.-Nr. falls vorhanden Kd.-Nr. falls vorhanden Kd.-Nr. falls vorhanden Name, Vorname Name, Vorname oder [] wie Auftraggeber Name, Vorname Straße Straße Straße PLZ Ort PLZ Ort PLZ Ort Telefon E-Mail Telefon Durchschrift an Kostenträger: [] ja E-Mail E-Mail Probenahmedatum*: Probenahmeort*: Probenehmer*: VVVO-Nr.*: optional: E-Mail-Betreff1 Bemerkungen zur Probennahme: Probe 1 Probe 2 Probe 3 Probenbezeichnung igener Brunnen LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall) Physikal.-chem. Untersuchung (mindestens 1 Probe je Brunnen) Zusatzuntersuchung (bitte eintragen) Probe 1 Probe 2 Probe 3 Probenbezeichnung Kommunales Trinkwasser LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen) Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall) Physikal.-chem. Untersuchung nicht erforderlich nicht erforderlich nicht erforderlich

Untersuchungsumfang für den Tränkwassercheck Geflügel (Initiative Tierwohl)

Mikrobiologische Untersuchung (0,5 Liter in steriler Flasche erforderlich) Koloniezahl bei 22°C und 36°C, E. coli, coliforme Keime², Hefen, Schimmelpilze

Physikalisch-chemische Untersuchung (0,5 Liter erforderlich) pH-Wert, Gesamthärte, Eisen (Fe), Nitrit (NO₂-), Mangan (Mn)

Datum und Unterschrift Probenehmer

Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)

- * Pflichtfeld
- ² Aus methodischen Gründen werden coliforme Keime automatisch mitbestimmt. Zusätzliche Gebühren entstehen dadurch nicht.

Datum und Unterschrift Auftraggeber

48147 Münster

Nevinghoff 40 +49 (0) 251 2376-702 raenkwasser_initiative_tierwohl_gefluegel_2024_05_13





>> Tränkwasser – Initiative Tierwohl Geflügel Exemplar für Auftraggeber				
geber*: KdNr. falls vorhanden	Kostenträger:		Durchschr	ift: KdNr. falls vorhanden
Name, Vorname Name, Vorname oder [] wie Auftra		traggeber	Name, Vorname	
	Straße		Straße	
	PLZ Ort		PLZ Ort	
	E-Mail		Telefon	
	Durchschrift an Kostenträger: [] ja [] nein		E-Mail	
medatum*:	Probenahmeort*:		Probenehmer*:	
*•	optional: E-Mail-Betreff ¹			
gen zur Probennahme:				
T	Probe 1	Pro	be 2	Probe 3
Probenbezeichnung				
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)				
Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)				
Physikalchem. Untersuchung (mindestens 1 Probe je Brunnen)				
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)				
	Probe 1	Pro	be 2	Probe 3
Probenbezeichnung				
LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen)				
Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)				
Physikalchem. Untersuchung	nicht erforderlich	nicht er	forderlich	nicht erforderlich
Zusatzuntersuchung (bitte eintragen)				
	medatum*: gen zur Probennahme: LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen) Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall) Physikalchem. Untersuchung (bitte eintragen) Probenbezeichnung LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen) Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Brunnen) Zusatzuntersuchung (bitte eintragen) Probenbezeichnung LUFA-Proben-Nr. (bitte nicht ausfüllen) Mikrobiologische Untersuchung (mindestens 1 Probe je Stall) Physikalchem. Untersuchung Zusatzuntersuchung (mindestens 1 Probe je Stall)	Name, Vorname oder [] wie Auf	Rostenträger: Kd-Nr. falls vorhanden Name, Vorname oder [] wie Auftraggeber Straße PLZ Ort	Name, Vorname oder

Untersuchungsumfang für den Tränkwassercheck Geflügel (Initiative Tierwohl)

Mikrobiologische Untersuchung (0,5 Liter in steriler Flasche erforderlich)

Koloniezahl bei 22°C und 36°C, E. coli, coliforme Keime², Hefen, Schimmelpilze

Physikalisch-chemische Untersuchung (0,5 Liter erforderlich)

Datum und Unterschrift Probenehmer

pH-Wert, Gesamthärte, Eisen (Fe), Nitrit (NO2-), Mangan (Mn)

Datum und Unterschrift Auftraggeber

Nevinghoff 40 48147 Münster +49 (0) 251 2376-595 +49 (0) 251 2376-702

^{*} Pflichtfeld

² Aus methodischen Gründen werden coliforme Keime automatisch mitbestimmt. Zusätzliche Gebühren entstehen dadurch nicht.