|  |  |
| --- | --- |
| **DAkkS_Logo600dpi** | **Nachweisblatt zur Begutachtung vor Ort** |
| Aktenzeichen: |       |       | Ggf. Standort: |       |
|  | Verfahrensnummer | Phase  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.Blatt-Nr.: |       | von |       | Blättern |

| Probenahmeverfahren: | Grundwasserprobenahme |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort und Art der Beprobungsstelle: |       | Abw. |
| Mitglieder des PN-Teams: |       |     |
|  |       |     |
|  |       |     |
| Gerätelager geeignet: | [ ]  Ja [ ]  Nein |     |
| Probenahmefahrzeug geeignet | [ ]  Ja [ ]  Nein |     |
| Normen / Richtlinien: | **Fachmodul Wasser Teilbereich 1 Grw****Fachmodul Boden und Altlasten Teilbereich 2.1** |     |
| Standardarbeitsanweisung:(Nr. oder Titel, Version) |       Vers.       |     |
| Vor Ort verfügbar [ ]  Ja [ ]  Nein |     |
| Probenahmeplan: | [ ]  Vorhanden [ ]  Geeignet [ ]  Nicht vorhandenAusbaudaten GWMS: [ ]  Verfügbar [ ]  Nicht verfügbar |     |
| Parameter: |       |     |
| Vor-Ort-Messung von: | [ ]  pH [ ]  Lf [ ]  O2 [ ]  Temp. [ ]  Redox |     |
| Probenahmeausrüstung: | [ ]  Anforderungsgerecht [ ]  Nicht anforderungsgerecht |     |
| Zeitpunkt der Probenahme: | Parameterkonstanz [ ]  Ja [ ]  NeinRohr-/Ringraumvolumen    -fach ausgetauschtHydraulisches Kriterium erreicht [ ]  Ja [ ]  Nein |     |
| Probenvorbehandlung: | Filtration: [ ]  Vor Ort [ ]  OhneKonservierung: [ ]  Vor Ort [ ]  Im Labor vorgelegtAnforderungsgerecht [ ]  Ja [ ]  Nein |     |
| Organoleptische Ansprache: | [ ]  In klarsichtigem Gefäß [ ]  Anforderungsgerecht |     |
| Probenhandhabung: | Kühlung gewährleistet [ ]  Ja [ ]  NeinKennzeichnung eindeutig [ ]  Ja [ ]  NeinTransportsicherung [ ]  Ja [ ]  Nein |     |
| Entsorgung/Behandlung kontaminierten Wassers: | [ ]  Geregelt [ ]  Nicht geregelt[ ]  Auffangbehälter vorhanden |     |
| Reinigung der Gerätschaften:(Pumpe, Steigleitung) | [ ]  Geregelt [ ]  Nicht geregelt [ ]  Blindwertfreiheit |     |
| Probenahmeprotokoll: | [ ]  Leserlich [ ]  RegelkonformProbenehmer ersichtlich [ ]  Ja [ ]  Nein  |     |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |       | Begutachter: |       |

**Gerätecheckliste:**

Wassertiefenlot (Art / Länge):

Schöpfheber: [ ]  Vorhanden [ ]  Mitgeführt [ ]  Nicht vorhanden

Pumpe (Typ):

Steigleitung: [ ]  Feste Rohre [ ]  Schlauch Material:

Bypass (Material / Position): [ ]  Anforderungsgerecht [ ]  Ungeeignet

Probenabfüllschlauch (Material / Länge / Durchmesser):

Durchflussmesszelle: [ ]  Vorhanden [ ]  Nicht vorhanden [ ]  Drucklos

Wassermengenzähler: [ ]  Wasseruhr [ ]  Ausgelitert [ ]  Nicht vorhanden

Kühlbox: [ ]  Vorhanden [ ]  Nicht vorhanden

Reinigungsmittel: [ ]  Ausreichend [ ]  Nicht ausreichend

Bemerkungen:

|  |
| --- |
|       |