

Probenahmeprotokoll

Einsendende Stelle: Gefahrstoffzug Karlsruhe Land Nord /



Einsatzort:

Probennummer:

Datum / Uhrzeit:

(ggf. Etikett aufkleben)

Entnahmestelle (z.B. Koordinaten/Adresse/Raumnummer)

Beschreibung:

Probeanweisung

<input type="checkbox"/> C Nr.:	<input type="checkbox"/> B Nr.:	<input type="checkbox"/> RN Nr.:
Luft <input type="checkbox"/> Tenax <input type="checkbox"/> Silicagel	Nr. Nr. Nr.	<input type="checkbox"/> 1 Hub oder <input type="checkbox"/> ____ Hub <input type="checkbox"/> 10 Hub oder <input type="checkbox"/> ____ Hub Blindprobe
<input type="checkbox"/> Flüssigkeit	ggf.: Tiefe der Probenahme: _____ m	
<input type="checkbox"/> Boden	Fläche angeben: _____ cm x _____ cm	
<input type="checkbox"/> Wisch	Lösungsmittel:	
<input type="checkbox"/> Feststoff	<input type="checkbox"/> Bewuchs	<input type="checkbox"/> Paste / Belag
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Beschreibung der Probe (Farbe, Aussehen, Geruch, Mehrphasengemisch, ...)

Messungen vor Ort

Impulsrate / Dosisleistung an der Oberfläche:		<input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> µ <input type="checkbox"/> m Sv/h	
pH		IMS:	
Bodentemp.	°C	Wassertemperatur	°C
Probentemp.	°C	PID:	

Sonstiges:

Bitte wenden



Lageskizze								
Maßstab/ Kästchenseite								
Wetter (im Bereich der Probenahme)								
Lufttemperatur: °C				Bewölkung:		/8tel		
Luftfeuchtigkeit: %				Windstärke:				
Niederschlag: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Windrichtung aus				
Dekontamination				durchgeführt:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
verwendetes Mittel / Wirkstoff:				Durchführung: <input type="checkbox"/> Tauchdesinfektion <input type="checkbox"/> Scheuer/Wischdesinfektion				
Konzentration: %				Einwirkzeit: min				
Bemerkungen								
_____				/ _____				
Unterschrift: Protokollführer				/ Probenehmer				
Kontaktdaten Einsatzleitung								
Ansprechpartner: _____								
Telefonnummer: _____								
E-Mail-Adresse: _____								