

Probenahmeprotokoll

Einsendende Stelle: Gefahrstoffzug Karlsruhe Land Nord /



Einsatzort:

Probenummer:

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	Nr.	<input type="checkbox"/> 1 Hub oder <input type="checkbox"/> ___ Hub <input type="checkbox"/> 10 Hub oder <input type="checkbox"/> ___ Hub
<input type="checkbox"/> Tenax	Nr.	Blindprobe
<input type="checkbox"/> Silicagel	Nr.	
<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: _____								