

Mayr Umweltanalytik GmbH

Akkreditiertes Prüflaboratorium nach DIN EN ISO/IEC 17025:2005

Probenbegleitschein

Brunngartenstraße 5

85221 Dachau

Tel: 08131 / 56800

Fax: 08131 / 568014

mail: info@mayr-umweltanalytik.de

www.mayr-umweltanalytik.de

Probenbegleitschein / Laborauftrag

Auftraggeber:	Projekt:	Wunschtermin:
Probenahmedatum:	Ergebnisse vorab per Fax an _____ per e-Mail an _____	
falls Nachauftrag :	zu Prüfbericht Nr.: _____	zu Analysen-Nr. _____

Analytik nach:	<input type="checkbox"/> LAGA Tab. _____	<input type="checkbox"/> ZTV wwG-StB By 05	<input type="checkbox"/> TrinkwV Anl. _____	<input type="checkbox"/> AbfKlärV halbjährl.	<input type="checkbox"/> AbfKlärV+PCB, PCDD/F
	<input type="checkbox"/> DepV DK _____ /	<input type="checkbox"/> RKS	<input type="checkbox"/> AltholzV	<input type="checkbox"/> PFT (___ Komponenten)	<input type="checkbox"/> AbfKlärV + DüMV
	<input type="checkbox"/> LVGBT/EPP	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> LfW/LfU-MB Nr. _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Probenbezeichnung	Probenart / Art der Untersuchung *	Parameter	Probengefäß(e) (Anzahl/Art) ** / ggf. Konservierung	erwartete Konzentrationen		
				niedrig	mittel	hoch

* O = Feststoff im Original E = Feststoff im Eluat B = Boden BS = Bausubstanz KS = Klärschlamm W = Wasser ÜS = Untersuchung aus Überstand BL = Bodenluft RS = Rückstellprobe
 ** bitte spezifizieren: Eimer / Braunglas / PE-Beutel / Karton / Kautex-Flasche / Glasflasche (Schraubd.) / Glasschliffflasche / Headspace / Minican / Zentrifugen-Tube

Probenvorbereitung (Bitte bei Feststoffproben auf jeden Fall ankreuzen!)	<input type="radio"/> Brechen auf _____ mm Korngröße	<input type="radio"/> Originalverarbeitung	<input type="radio"/> Siebung < 22,4 mm
	<input type="radio"/> Siebung < 2 mm	<input type="radio"/> manuelle Zerkleinerung	<input type="radio"/> Siebung < 10 mm

Übergabedatum an Labor Mayr: _____

Unterschrift: : _____