

Probenahmeprotokoll/-Plan und Begleitschein – Klärschlamm – auch für Untersuchungen nach QLA (Kategorie II – Endprodukte), BGK

Kundennummer:
Attest und Rechnung an:
Name:

Straße:
PLZ/Ort:
Telefon:
Fax:
E-Mail:

Über Bezirksstelle:

Klärwerksnummer:
Kläranlage:
Durchschrift an:
Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Zertifiziert nach: QLA BGK
Verantwortliche Person:

Probennehmer: _____		Probenahme am: _____	
Probenahme akkreditiert ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
Bezeichnung der Probe / Charge: _____			
Beprobte Menge: _____		<input type="checkbox"/> t	<input type="checkbox"/> kg
Zusätze nach abgeschlossener Entwässerung:		<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Kalk
Lagerart:		<input type="checkbox"/> Stapelbehälter	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Probenverpackung:		<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Probenahme:		<input type="checkbox"/> Einzelprobe	<input type="checkbox"/> Sammelprobe (_____ Anzahl) (aus _____ Anzahl Einzelproben)
Probenahmetechnik:		<input type="checkbox"/> automatisch	<input type="checkbox"/> Handstecher
Probenahme aus:		<input type="checkbox"/> Kettenförderer	<input type="checkbox"/> Presse
		<input type="checkbox"/> Stapelbehälter	<input type="checkbox"/> Faulturm
		<input type="checkbox"/> Halle	<input type="checkbox"/> Lagerplatte
		<input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Sonstigem:
		<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Container
		<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Dekanter
Konsistenz:	Sensorik:	Zusätze:	Ausgangsstoffe:
<input type="checkbox"/> flüssig	Farbe	<input type="checkbox"/> Polymere	<input type="checkbox"/> 100 % Klärschlamm aus kom. Abwasser, entsp AbfklärV
<input type="checkbox"/> pastös	<input type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> kohlen. Kalk	<input type="checkbox"/> 100 % Klärschlamm aus kom. Abwasser, anaerob behandelt, entwässert
<input type="checkbox"/> stichfest	<input type="checkbox"/> untypisch	<input type="checkbox"/> Branntkalk	<input type="checkbox"/> 100 % Klärschlamm aus kom. Abwasser, anaerob behandelt, stabilisiert
<input type="checkbox"/> fest	Aussehen	<input type="checkbox"/> Fe-Salze	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____
	<input type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> Al-Salze	
	<input type="checkbox"/> untypisch	<input type="checkbox"/> _____	
Untersuchungsumfang: (bitte ankreuzen, Stand 06.2015)			
1	<input type="checkbox"/>	AbfklärV §3 (5): Nährstoffe, Schwermetalle, AOX Trockensubstanz, Gesamt-N, N verfügbar, P ₂ O ₅ , K ₂ O, MgO, pH-Wert, organische Substanz, basisch wirksame Bestandteile, Pb, Cd, Cr, Cu, Ni, Hg, Zn, AOX	
2	<input type="checkbox"/>	AbfklärV §3 (6): PCB, PCDD/PCDF Polychlorierte Biphenyle, Polychlorierte Dibenzodioxine und -furane	
3	<input type="checkbox"/>	dl-PCB (Polychlorierte Biphenyle dioxinähnlich) sinnvoll in Kombination mit PCDD/PCDF!	
4	<input type="checkbox"/>	PFT (PFOS, PFOA) Polyfluorierte Tenside (Perfluorooctansulfonsäure, Perfluorooctancarbonsäure)	
5	<input type="checkbox"/>	Kennzeichnung gem. DüMV (zusätzlich): As, Tl, B, Co, Fe, Na, Mn, Mo, S, Se, Chlorid	
6	<input type="checkbox"/>	Niedersächsische Zusatzvereinbarung: 18 Elemente, CKW, PAK, MKW	
7	<input type="checkbox"/>	Seuchenhygiene (Salmonellen) <input type="checkbox"/> qualitativ <input type="checkbox"/> quantitativ (sofern positiv wird für QLA-Anlagen quantifiziert)	
8	<input type="checkbox"/>	E. coli nach QLA Vorgaben einmal jährlich	
9	<input type="checkbox"/>	Cr(VI) gem. DüMV	
10	<input type="checkbox"/>	keimfähige Samen	
11	<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Parameter bitte eintragen:	

Weitere Informationen des Auftraggebers:

Ort, Datum:

Unterschrift Probennehmer: _____

Unterschrift Betriebsleiter: _____