

# Prüfbericht

Untersuchung veranlasst durch:	Auftragsdatum: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>
VGW ANNWEILER	lfd. Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/>
Name des Bearbeiters: <u>Herr Walther</u>	EDV-Nr.: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>
freigegeben für Kreisverwaltung am: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

**Trinkwasseruntersuchung (TrinkwV)**  Befundduplikat an die Kreisverwaltung

<b>Untersuchungsart</b> <input type="checkbox"/> Gruppe A § 14 (1) <input checked="" type="checkbox"/> Gruppe B § 14 (1) <input type="checkbox"/> Überwachung nach § 19 <input type="checkbox"/> andere Untersuchungen	<b>Ort der Probenahme</b> <input type="checkbox"/> Wasserwerksausgang <input type="checkbox"/> Trinkwassereinspeisungspunkt <input checked="" type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Hausinstallation <input type="checkbox"/> Hausinstallation mit Wasserabgabe an die Öffentlichkeit	<b>Probenahme</b> <input type="checkbox"/> unmittelbar nach Desinfektion (Anlage 3 Nr. 9) <input type="checkbox"/> aus Kleinanlage gem. § 3 Nr. 2b
--	--	--

Wasserwerk: <u>WASSERWERK GOSSERSWEILER-STEIN/VÖLKERSWEILER</u>	EDV-Nr.: <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	
Probenahmestelle: <u>Stein HB</u>	EDV-Nr.: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/>	
PLZ: <u>67071</u> Ort: <u>Ludwigshafen-Oggersheim</u> Straße: <u>Hedwig-Laudien-Ring 3</u>		
Anzahl versorgter Personen : <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	mittlere Abgabemenge m <sup>3</sup> /Jahr <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Bezugsjahr : <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>

Art der Aufbereitung und Desinfektion  keine Änderung

**Art der Wasseraufbereitung:** Entfernung von Arsen **Belüftung:** Druckbelüftung **Flockungsmittel:** Eisenchlorid  
**Filtrationsstufen:** Sand u. Anthrazit / keine 2. Filterstufe **Kalk-Kohlensäure-Gleichgewicht:** Sonst. (UBA-Liste) Tj ET BT/F1 10 T  
**Desinfektion:** UV-Bestrahlung

Untersuchungsstelle: <u>Institut Kuhlmann GmbH, Analytik-Zentrum Ludwigsh.</u>	Nr.: <u>98</u>	Probennummer: <u>22/04045-01-b</u>
PLZ: <u>67071</u> Ort: <u>Ludwigshafen-Oggersheim</u>	Straße: <u>Hedwig-Laudien-Ring 3</u>	

<b>Probenahme</b>	<b>Beginn der Untersuchung</b>	<b>Ende der Untersuchung</b>
Datum <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> Uhrzeit <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	Datum <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> Uhrzeit <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/>	Datum <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> Uhrzeit <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>

Hinweis: Untersuchungsstelle notifiziert

# Prüfbericht

Probenahmestelle :  
 Stein HB  
 EDV-Nr.: **0 7 2 3 7 5 6 9 5 3 6 7**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**2 0 0 2 2 0 0 7**  
**3 5**

Blatt:  
**2**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I TrinkwV</b>					
1	40384 00	Acrylamid	µg/L	< 0,0250	0,1000
2	40214 00	Benzol	µg/L	< 0,2500	1,0000
3	12010 03	Bor	mg/L	< 0,1000	1,0000
4	12183 01	Bromat	µg/L	< 2,0000	10,0000
5	11029 00	Chrom, gesamt	µg/L	< 0,5000	50,0000
6	12050 02	Cyanid, gesamt	mg/L	< 0,0050	0,0500
7	40181 00	1,2-Dichlorethan	µg/L	< 0,3000	3,0000
8	12170 02	Fluorid	mg/L	< 0,1000	1,5000
9	12070 07	Nitrat	mg/L	10,0000	50,0000
10	12072 01	Summe Nitrat/50 und Nitrit/3	mg/L	0,2033	1,0000
11	14220 01	Pflanzenbehandlungsmittel gesamt	µg/L	< 0,1000	0,5000
12	11036 00	Quecksilber	µg/L	< 0,1000	1,0000
13	12020 02	Selen	µg/L	< 1,0000	10,0000
14	14219 02	Summe organ. Chlorverbindungen	µg/L	< 0,5000	10,0000
14a	40179 00	Tetrachlorethen	µg/L	< 0,5000	10,0000
14b	40173 00	Trichlorethen	µg/L	< 0,5000	10,0000
15	11048 00	Uran	µg/L	0,3000	10,0000
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *</b>					
11	40068 00	Atrazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40069 00	Desethylatrazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40071 00	Desisopropylatrazin (Desethylsimazin)	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40103 00	Bentazon	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40632 00	Boscalid	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40116 00	Bromacil	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40098 00	Chloridazon	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40613 00	Chloridazon-desphenyl	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40126 00	Chlortoluron	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40092 00	Dichlorprop	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40145 00	Diflubenzuron	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40732 00	Dimethachlor	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40716 00	Dimethachlorsulfonsäure CGA 354742 (ESA)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40763 00	Dimethenamid	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40718 00	Dimethenamidsulfonsäure (M27)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40487 00	Dimethomorph	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40134 00	Diuron	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40655 00	Flazasulfuron	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40656 00	Flufenacet	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40719 00	Flufenacetsulfonsäure (M2)	µg/L	< 0,0500	1,0000
11	40458 00	Fluopyram	µg/L	< 0,0200	0,1000

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung

# Prüfbericht

Probenahmestelle :  
 Stein HB  
 EDV-Nr.: **0 7 2 3 7 5 6 9 5 3 6 7**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**2 0 0 2 2 0 0 7**  
**3 5**

Blatt:  
**3**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert	
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil I, TrinkwV (Pflanzenschutzmittel und Biozidprodukte) *</b>						
11	40291	00	Glyphosat	µg/L	< 0,0500	0,1000
11	40465	00	Imidachloprid	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40139	00	Isoproturon	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40612	00	Lamda-Cyhalothrin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40322	00	Lenacil	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40093	00	MCPA	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40094	00	Mecoprop	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40004	00	Metaxyl	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40085	00	Metazachlor	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40721	00	Metazachlor OA, Metazachlor-carbonsäur?	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40723	00	Metazachlor-sulfonsäure (BH 479-8)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40075	00	Metolachlor	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40724	00	Metolachlorcarbonsäure (CGA 51202), M?	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	40725	00	Metolachlorsulfonsäure (CGA 354743)	µg/L	< 0,0500	3,0000
11	41009	00	Permethrin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40073	00	Propazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40016	00	Propiconazol	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40072	00	Simazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40017	00	Tebuconazol	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40933	00	Trifluoressigsäure	µg/L	0,3700 <sup>1</sup>	10,0000
11	40064	00	Terbuthylazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	41019	00	Transfluthrin	µg/L	< 0,0200	0,1000
11	40065	00	Terbuthylazin-DE, Terbuthylazin-desethyl	µg/L	< 0,0200	0,1000
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV</b>						
1	11028	00	Antimon	µg/L	< 1,0000	5,0000
2	11027	00	Arsen	µg/L	4,0000	10,0000
3	40225	00	Benzo(a)pyren	µg/L	< 0,0025	0,0100
4	11024	00	Blei	µg/L	< 1,0000	10,0000
5	11035	00	Cadmium	µg/L	< 0,2000	3,0000
6	40385	00	Epichlorhydrin	µg/L	< 0,1000	0,1000
7	11033	01	Kupfer	mg/L	< 0,0100	2,0000
8	11040	00	Nickel	µg/L	< 2,0000	20,0000
9	12080	05	Nitrit	mg/L	< 0,0100	0,5000
10	14218	03	polycyc. aromat. Kohlenwasserstoffe	µg/L	< 0,0050	0,1000
10a	40222	00	Benzo(b)fluoranthen	µg/L	< 0,0050	0,1000
10b	40223	00	Benzo(k)fluoranthen	µg/L	< 0,0050	0,1000
10c	40224	00	Benzo(ghi)perylene	µg/L	< 0,0050	0,1000
10d	40227	00	Indeno(1,2,3-cd)pyren	µg/L	< 0,0050	0,1000
11	14221	01	Trihalogenmethane, Sa.	µg/L	< 1,0000	50,0000

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung

# Prüfbericht

Probenahmestelle :  
 Stein HB  
 EDV-Nr.: **0 7 2 3 7 5 6 9 5 3 6 7**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**2 0 0 2 2 0 0 7**  
**3 5**

Blatt:  
**4**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>Parameter nach Anlage 2, Teil II TrinkwV</b>					
11a	40170	00 Trichlormethan	µg/L	< 1,0000	50,0000
11b	40174	00 Bromdichlormethan	µg/L	< 1,0000	50,0000
11c	40177	00 Dibromchlormethan	µg/L	< 1,0000	50,0000
11d	40180	00 Tribrommethan	µg/L	< 1,0000	50,0000
12	40386	00 Vinylchlorid	µg/L	< 0,3000	0,5000
<b>Parameter nach Anlage 3 - Indikatorparameter (ohne mikrobiologische Parameter)</b>					
1	11018	01 Aluminium	mg/L	< 0,0200	0,2000
2	12090	06 Ammonium	mg/L	< 0,0500	0,5000
3	12190	05 Chlorid	mg/L	7,0000	250,0000
4	11038	01 Eisen	mg/L	< 0,0200	0,2000
9	11037	01 Mangan	mg/L	< 0,0050	0,0500
10	11011	01 Natrium	mg/L	3,0000	200,0000
11	14131	02 TOC	mg/L	< 0,5000	
13	12163	05 Sulfat	mg/L	19,0000	250,0000
15	10160	05 pH-Wert	-	8,0100	9,5000
15a	10010	05 Wassertemperatur	°C	10,0000	
15b	10190	00 Calcitlösevermögen	mg/L	0,6000	5,0000
<b>Parameter nach §14 (1) Satz 3, TrinkwV</b>					
1	14110	03 Säurekapazität bis pH 4.3 m-Wert	mmol/l	2,1200	
2	11014	01 Calcium	mg/L	30,0000	
3	11013	01 Magnesium	mg/L	13,4000	
4	11012	01 Kalium	mg/L	1,9000	
5	12033	02 Hydrogenkarbonat	mg/L	126,0000	
7a	14121	03 Gesamthärte	mmol/l	1,3000	
<b>sonstige Parameter</b>					
	41012	00 Bifenthrin	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40653	00 Ethidimuron	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40889	00 Flumioxazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40680	00 N,N-Dimethylsulfamid	µg/L	< 0,0500	1,0000
	40160	00 Linuron	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40141	00 Methabenzthiazuron	µg/L	< 0,0200	0,1000
	14121	02 Gesamthärte	Grad dH	7,3000	
	14122	02 Karbonathärte	Grad dH	5,8000	
	40063	00 Sebutylazin	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40084	00 Prometryn	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40138	00 Hexazinon	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40132	00 Dikegulac	µg/L	< 0,0200	0,1000

\*: Vorrangig zu untersuchen auf Grund früherer Befunde oder häufiger Anwendung

# Prüfbericht

Probenahmestelle :  
 Stein HB \_\_\_\_\_  
 EDV-Nr.: **0 7 2 3 7 5 6 9 5 3 6 7**

Auftragsdatum / lfd. Nr.  
**2 0 0 2 2 0 0 7**  
 \_\_\_\_\_ **3 5**

Blatt:  
**5**

Nr.	Parameter-Nr.	Parameter	Dim	Gehalt	Grenzwert
<b>sonstige Parameter</b>					
	40131 00	2,6-Dichlorbenzamid	µg/L	< 0,0500	3,0000
	40766 00	Fenoxycarb	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40091 00	2,4-Dichlorphenoxyessigsäure (2,4-D)	µg/L	< 0,0200	0,1000
	40128 00	Dicamba	µg/L	< 0,1000	0,1000

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Probenahme durch:  
 Winkelmann, Bernd Institut Kuhlmann GmbH, Analytik-Zentrum Ludwigshafen  
 \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname Firma / Behörde

Analyse im Unterauftrag durch:

Labor Nr.	Laburname
<u>1 24</u>	<u>SGS INSTITUT FRESENIUS GmbH</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Für die Richtigkeit der Eintragungen zeichnen:

28.06.2022, Wolfgang Staudt  
 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Stempel