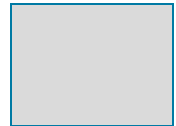


**Untersuchungsplanung für Betreiber einer Wasserversorgungsanlage für 2026 gem. § 28 TrinkwV (Formularstand 10.02.2026)**

|  |   |
|--|---|
| Betreiber Wasserversorgungsanlage und Versorgungsbereich<br><br>Erwartete Wasserabgabe 2026: _____ cbm/d | Untersuchungshäufigkeit gem. TrinkwV:<br><br>Parameter der Gruppe A: _____<br>Parameter der Gruppe B: _____<br>Radioaktivitätsbezogene Parameter: _____ |
|--|---|

**1. Untersuchungen auf die komplette Parametergruppe A am Verbraucherzapfhahn**

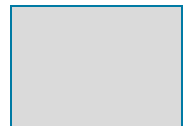
- Incl. Clostridium perfringens wegen Oberflächenwassereinfluss
- Incl. Eisen wegen Zusatz im Rahmen der Aufbereitung
- Incl. Aluminium wegen Zusatz im Rahmen der Aufbereitung



| Lfd. Nr. | Datum | Probennahmestelle |
|----------|-------|-------------------|
|          |       |                   |
|          |       |                   |
|          |       |                   |
|          |       |                   |

**2. Untersuchungen auf die komplette Parametergruppe B (veränderlich) am Verbraucherzapfhahn**

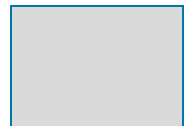
- Incl. Trihalogenmethanen wegen Desinfektion oder Oxidation des Trinkwassers



| Lfd. Nr. | Datum | Probennahmestelle |
|----------|-------|-------------------|
|          |       |                   |
|          |       |                   |
|          |       |                   |

**3. Untersuchungen auf die komplette Parametergruppe B (nicht veränderlich)**

- Untersuchungen erfolgen bei vollständigem Fremdwasserbezug durch das Bezugsunternehmen
- es werden alle Pflanzenschutzmittel (PSM) untersucht
- es werden nur die Pflanzenschutzmittel (PSM) untersucht, die im Einzugsbereich vorkommen
- Untersuchungen erfolgen zusammen mit der Parametergruppe B (veränderlich)



| Lfd. Nr. | Datum | Probennahmestelle |
|----------|-------|-------------------|
|          |       |                   |
|          |       |                   |
|          |       |                   |

**4. Untersuchungen auf die radioaktivitätsbezogenen Parameter**

- es erfolgen keine Untersuchungen, weil das Gesundheitsamt eine Befreiung ausgesprochen hat
- nur Radon     alle Radionuklide

| Lfd. Nr. | Datum | Probennahmestelle |
|----------|-------|-------------------|
|          |       |                   |
|          |       |                   |

Datum/Name/ Unterschrift                      Betreiber Wasserversorgungsanlage