

Probenahmeprotokoll/-Plan und Begleitschein – Klärschlamm –

Stand 01.2020

Kundennummer:	Klärwerksnummer:
Prüfbericht und Rechnung an:	Kläranlage:
Straße:	Durchschrift an:
PLZ/Ort:	Name:
Telefon:	Straße:
E-Mail:	PLZ/Ort:
Über Bezirksstelle:	Zertifiziert nach: <input type="checkbox"/> QLA <input type="checkbox"/> BGK
Gesamtkosten der Probenahme: €	Verantwortliche Person:
	Betreuungsvertrag Bez.-Stelle liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Probennehmer:	Probenahmeort:	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	<input type="checkbox"/> m ³
Zusätze nach abgeschlossener Entwässerung: <input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Kalk	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Lagerart: <input type="checkbox"/> Stapelbehälter <input type="checkbox"/> Faulturm	<input type="checkbox"/> Halle	<input type="checkbox"/> Lagerplatte <input type="checkbox"/> Sonstige:
Probenverpackung: <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Glas	<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	<input type="checkbox"/> Schaufel	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Probenahme aus: <input type="checkbox"/> Kettenförderer <input type="checkbox"/> Presse	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Dekanter
<input type="checkbox"/> Stapelbehälter <input type="checkbox"/> Faulturm	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Sonstigem:

Konsistenz: <input type="checkbox"/> flüssig <input type="checkbox"/> pastös <input type="checkbox"/> stichfest <input type="checkbox"/> fest	Sensorik: Farbe <input type="checkbox"/> typisch <input type="checkbox"/> untypisch Aussehen <input type="checkbox"/> typisch <input type="checkbox"/> untypisch	Zusätze: Polymere <input type="checkbox"/> nicht synthetisch <input type="checkbox"/> synthetisch, abbaubar <input type="checkbox"/> synthetisch, nicht abbaubar → _____ % <input type="checkbox"/> kohlen. Kalk <input type="checkbox"/> Branntkalk <input type="checkbox"/> Fe-Salze <input type="checkbox"/> Al-Salze <input type="checkbox"/> Sonstige: nicht abbaubare Polymere: Kalkzugabe für Deklaration: _____ %	Ausgangsstoffe: <input type="checkbox"/> 100 % Klärschlamm aus kommunalem Abwasser <input type="checkbox"/> 100 % Klärschlamm aus kommunalem Abwasser, anaerob behandelt, entwässert <input type="checkbox"/> 100 % Klärschlamm aus kommunalem Abwasser, anaerob behandelt, stabilisiert <input type="checkbox"/> Sonstige:
--	---	---	--

<input type="checkbox"/>	AbfKlärV §5(1): Nährstoffe, Schwermetalle, AOX: Trockensubstanz, organische Substanz, pH-Wert, Gesamt-N, NH ₄ -N, P ₂ O ₅ , K ₂ O, Pb, Cd, Cr, CrVI, Cu, Ni, Hg, Zn, Fe, As, TI, basisch wirksame Bestandteile, AOX
<input type="checkbox"/>	AbfKlärV §5(2): PCB₍₆₎, PCDD/PCDF, dl-PCB, Benz(a)pyren, PFT (PFOS, PFOA)
<input type="checkbox"/>	Niedersächsische Zusatzvereinbarung, optional: 15 Elemente, Fluor, CKW, MKW
<input type="checkbox"/>	DüMV zusätzlich für Deklaration: N verfügbar, P ₂ O ₅ , CaO gesamt und wasserlöslich, Chlorid, Se gesamt
<input type="checkbox"/>	DüMV optional: wasserlösliche Elemente und deren Gesamtgehalte zur Feststellung der Kennzeichnungspflicht (Vorschlag: 1 mal jährlich): Salzgehalt, K ₂ O, MgO, Na ₂ O, S, Cu, Zn, Mn, Fe, B, Mo, Co
<input type="checkbox"/>	DüMV optional: erforderlich für QLA (Gesamtgehalte von): CaO, MgO, Na ₂ O, S, B, Co
<input type="checkbox"/>	Seuchenhygiene (Salmonellen) <input type="checkbox"/> qualitativ <input type="checkbox"/> quantitativ (sofern positiv wird für QLA-Anlagen quantifiziert)
<input type="checkbox"/>	E. coli (n. Qualitätssicherungsorganisation) <input type="checkbox"/> keimfähige Samen, austriebfähige Pflanzenteile
<input type="checkbox"/>	LHKW <input type="checkbox"/> Toluol ← Für diese Parameter die spezielle Probenahme beachten!
<input type="checkbox"/>	P₂O₅ neutral-ammoncitratlöslich <input type="checkbox"/> DEHP für QLA <input type="checkbox"/> PAK₍₁₆₎ z.B. für Brandenburg
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich Untersuchungsparameter (ggf. nach Rücksprache!) bitte eintragen:

Weitere Informationen des Auftraggebers:

Ort, Datum: _____ Unterschriften: Probennehmer: _____
Betriebsverantwortlicher: _____