

Niederschrift über eine Probenahme Umweltradioaktivität

— Original (mit der Probe zum Institut) —

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Nummer:

Überwachungsbehörde		Proben-Nr. Einsender: Datum [][][][][][][][][] bis ¹⁾ [][][][][][][][][] Uhrzeit [][][][][][][][][]	Anfordernde Messstelle
Gemeindeschlüssel:		Betriebsartenschlüssel:²⁾	
Probenanforderung: Probenart: Menge: Entnahmeort/-betrieb: Handelsstufe: Inland/Ausland: Einlieferungszeit:			Proben-Nr. LAVES
Betrieb, in dem die Probe entnommen wurde: Straße: PLZ: Ort: Verkäufer/-in: Verantwortliche/-r:			<input type="checkbox"/> Planprobe Programm: <input type="checkbox"/> Verdachtsprobe <input type="checkbox"/> Beschwerdeprobe (mit Protokoll) <input type="checkbox"/> Verdacht auf Gesundheitsschädigung <input type="checkbox"/> Verfolgspube zu
Genauere Bezeichnung der Probe: Los-Nr.: Zusätzliche Angaben:			Handelsstufe (S4):
Probenumfang (ohne Gegen-/Zweitprobe): <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> ml <input type="checkbox"/> Stück/Packungen	Zusatzangabe zum Entnahmeort (z. B. Abteilung/Flusskilometer):	landeseigene Programme: <input type="checkbox"/> Prog.-Nr.: Bundesauftragsverwaltung: <input type="checkbox"/> 1 Routinemessprogramm <input type="checkbox"/> 2 Intensivmessprogramm <input type="checkbox"/> 3 Intensivmessprogramm (Übung)	<input type="checkbox"/> Erzeuger <input type="checkbox"/> Importeur <input type="checkbox"/> verarbeitender Betrieb/Hersteller <input type="checkbox"/> Großlager/Interventionslager <input type="checkbox"/> Großhandel <input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Verbraucher <input type="checkbox"/> Tanksammelwagen <input type="checkbox"/> Zollhof <input type="checkbox"/> Apotheke <input type="checkbox"/> Futtermittelbetrieb <input type="checkbox"/> sonstige:
Größte Partie, aus der die Probe entnommen wurde (S5): <input type="checkbox"/> (falls unbekannt Warenvorrat nach Probenahme): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> < 1 kg 2 <input type="checkbox"/> < 10 kg 3 <input type="checkbox"/> < 100 kg 4 <input type="checkbox"/> < 1 t 5 <input type="checkbox"/> < 10 t 6 <input type="checkbox"/> < 100 t 7 <input type="checkbox"/> > 100 t			
Erzeuger/Importeur/Forstamt (vollständige Anschrift): Straße: PLZ: Ort:			
Ursprungs-/Herkunftsland:			
Transportmittel: <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Schiff <input type="checkbox"/> LKW Kennzeichen:			
<input type="checkbox"/> Gegenprobe <input type="checkbox"/> hinterlassen <input type="checkbox"/> Annahmeverzicht <input type="checkbox"/> Zweitprobe <input type="checkbox"/> nicht hinterlassen <input type="checkbox"/> Annahmeverweigerung			
Datum der Entseglung:			Erklärung der/des Verantwortlichen: Eine Durchschrift des Entnahmeberichts habe ich erhalten. Die Angaben sind <input type="checkbox"/> richtig <input type="checkbox"/> nicht richtig Unterschrift
Für die Probenahme verantwortlich: (Unterschrift/Name in Druckbuchstaben)			Anlage zur Niederschrift:
Probe an LAVES <input type="checkbox"/> LI BS <input type="checkbox"/> LI OL <input type="checkbox"/> VI H <input type="checkbox"/> IIF CUX <input type="checkbox"/> direkt übergeben <input type="checkbox"/> über Kurierdienst <input type="checkbox"/> über sonstige			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Seiten
Bemerkungen/Feststellungen der Überwachungsbehörde			

¹⁾ Nur bei Sammelproben.

²⁾ Angabe des Betriebsartenschlüssels kann auch nach der Probenahme erfolgen.