

Niederschrift über eine Probenahme Umweltradioaktivität
 — Erste Durchschrift (als Beleg für die Betriebsinhaberin/den Betriebsinhaber) —

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:				0 <input type="checkbox"/> Planprobe Programm: 1 <input type="checkbox"/> Verdachtsprobe 2 <input type="checkbox"/> Beschwerdeprobe (mit Protokoll) 3 <input type="checkbox"/> Verdacht auf Gesundheitsschädigung 7 <input type="checkbox"/> Verfolgungsprobe zu
Genaue Bezeichnung der Probe: Los-Nr.: Zusätzliche Angaben:				Handelsstufe (S4): 1 <input type="checkbox"/> Erzeuger 1 <input type="checkbox"/> Importeur 2 <input type="checkbox"/> verarbeitender Betrieb/Hersteller 3 <input type="checkbox"/> Großlager/Interventionslager 4 <input type="checkbox"/> Großhandel 5 <input type="checkbox"/> Einzelhandel 6 <input type="checkbox"/> Verbraucher <input type="checkbox"/> Tanksammelwagen <input type="checkbox"/> Zollhof <input type="checkbox"/> Apotheke <input type="checkbox"/> Futtermittelbetrieb <input type="checkbox"/> sonstige:
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: 0 <input type="checkbox"/> Prog.-Nr.: Bundesauftragsverwaltung: 1 <input type="checkbox"/> Routinemessprogramm 2 <input type="checkbox"/> Intensivmessprogramm 3 <input type="checkbox"/> Intensivmessprogramm (Übung)		
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				<input type="checkbox"/> Zollhof <input type="checkbox"/> Apotheke <input type="checkbox"/> Futtermittelbetrieb <input type="checkbox"/> sonstige:
Erzeuger/Importeur/Forstamt (vollständige Anschrift): Straße: PLZ: Ort: Ursprungs-/Herkunftsland:				Erklärung der/des Verantwortlichen: Eine Durchschrift des Entnahmeberichts habe ich erhalten. Die Angaben sind <input type="checkbox"/> richtig <input type="checkbox"/> nicht richtig _____ Unterschrift
Transportmittel: <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Flugzeug Kennzeichen: <input type="checkbox"/> Schiff <input type="checkbox"/> LKW	<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 Entsiegelung:				
Für die Probenahme verantwortlich: (Unterschrift/Name in Druckbuchstaben)				Anlage zur Niederschrift: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Seiten
Probe an LAVES <input type="checkbox"/> LI BS <input type="checkbox"/> LI OL <input type="checkbox"/> VI H <input type="checkbox"/> IFF CUX <input type="checkbox"/> direkt übergeben <input type="checkbox"/> über Kurierdienst <input type="checkbox"/> über sonstige				
Bemerkungen/Feststellungen der Überwachungsbehörde				

¹⁾ Nur bei Sammelproben.

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