

Formblatt Probenahmeprotokoll für Innenraumluft **ZM**
mittels Impaktion

Probenahmeort:			
Probenehmer:			
Probenahmedatum:			
Probenahmeuhrzeit:			
Objektart:			
Untersuchungsanlass:			
Besonderheiten:			
Fotodokumentation:	ja	nein	Fremdaufnahmen
Luftkeimsammler:	Gerätetyp:	Sammelkopf:	
Messpunkte (MP)	MP:	MP:	MP:
Probenummer:			
Anforderung:			
Raumbedingungen:	letzte Lüftung vorh	letzte Lüftung vorh	letzte Lüftung vorh
Nutzungsbedingungen:	Ruhe: Nutzung:	Ruhe: Nutzung:	Ruhe: Nutzung:
Innenraum:	Luftdruck.....hPa Temperatur.....°C Rel. Feuchtigkeit..... %	Luftdruck.....hPa Temperatur.....°C Rel. Feuchtigkeit..... %	Luftdruck.....hPa Temperatur.....°C Rel. Feuchtigkeit..... %
Probenvolumen:lll
Durchflussrate:l/minl/minl/min
Verweis auf DIN/VDI			
Anzahl der Nährböden:	DG18:..... MEA:..... SAB:..... TSA-Blut:.....	DG18:..... MEA:..... SAB:..... TSA-Blut:.....	DG18:..... MEA:..... SAB:..... TSA-Blut:.....
Blindwertprobe:			
	Datum	Uhrzeit	zu Händen:
Abgabe der Proben im Labor:			