UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Amt Süderbrarup
Eingang: 15.09.2023

Campus Kiel

Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene

Arnold-Heller-Str. 3, Haus V41
24105 Kiel, den 07.09.2023
Lieferadresse:
Brunswiker Str. 4, 24105 Kiel

Bereich Umwelthygiene/Kundenbetreuung
Telefon (0431) 500-16430
Telefax (0431) 500-16428
wasser-probenahme@uksh.de

UKSH, Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene
Arnold-Heller-Str. 3, Haus V41, Lieferadresse: Brunswiker Str. 4, 24105 Kiel

Amt Süderbrarup
Gemeinde Ulsnis
Königstr. 5
24392 Süderbrarup

DAkkS
Deutsche Akkreditierungsstelle
D-PL-13069-01-00

Prüfbericht zu Auftrag Nr. AU-327737
Bewertung

Probenahmeadresse:	**Schlei, Hagab, RefNr.: DESH_PR_0262**
Probenart:	**Oberflächenwasser**
Auftraggeber:	**Kreis Schleswig - Flensburg - Fachdienst Gesundheit**

Die Keimzahlen der untersuchten mikrobiologischen Parameter geben keinen Anlass zur Beanstandung. Die zugehörigen Grenzwerte der Badegewässerverordnung Schleswig-Holstein 2018 werden eingehalten.

Die Gesamtbeurteilung des Badegewässers erfolgt am Ende der Badesaison auf Grundlage der Daten aus den vergangenen vier Jahren.

gez. i.A. J. Hüttermann (wissenschaftliche Angestellte)

Dieses Dokument wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig

aaa-Anschreiben-umwelt 03.crd

UK SH
UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Campus Kiel

Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene

Arnold-Heller-Str. 3, Haus V41
24105 Kiel, den 07.09.2023
Lieferadresse:
Brunswiker Str. 4, 24105 Kiel

Bereich Umwelthygiene/Kundenbetreuung
Telefon (0431) 500-16430
Telefax (0431) 500-16428

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-PL-13069-01-00

Prüfbericht zu Auftrag Nr. AU-327737
Messergebnisse

Probenahmeadresse: Schlei, Hagab, RefNr. DESH_PR_0262
Probenart: Oberflächenwasser
Auftraggeber: Kreis Schleswig - Flensburg
Fachdienst Gesundheit
Probenehmer: GA Schleswig-Flensburg - Pieper Gabriele
Entnahmedatum: 04.09.2023
Eingangsdatum: 05.09.2023
Bearbeitungsbeginn: 05.09.2023
Bearbeitung beendet: 07.09.2023

Labornummer		LU1419164		Messverfahren	Grenz-/ Richtwert
Probenbezeichnung					
TEIS-ZID		25...100...01076			
Probenahmezeit		15:00			
Probenahmeart		Schöpfprobe			
Mikrobiologische Parameter					
Escherichia coli (Badegew.)	MPN/100 ml	21		#DIN EN ISO 9308-3:1999-07	1800
Intest. Enterokokken (Badegew.)	MPN/100 ml	32		#DIN EN ISO 7899-1:1999-07	700

n.n.: nicht nachgewiesen; ---: nicht analysiert; extern: Analyse in einem externen akkreditierten Vertragslabor; # Verfahren akkreditiert

Der vorliegende Prüfbericht bezieht sich ausschließlich auf die dem Labor vorliegenden Prüfgegenstände.
Jede auszugsweise Vervielfältigung bedarf der schriftlichen Genehmigung durch das Prüflabor.
Auftragsbezogene Daten werden im Labormanagementsystem des Prüflabors gespeichert. Sie haben das Recht der Datenspeicherung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widersprechen.

atp-Umwelt Befund 02.lst

UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Campus Kiel

Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene

Arnold-Heller-Str. 3, Haus V41
24105 Kiel, den 07.09.2023
Lieferadresse:
Brunswiker Str. 4, 24105 Kiel

Auftragsbearbeitung und Abrechnungen
Telefon (0431) 500-16420
Telefax (0431) 500-16428

Steuer-Nr.: 20/293/88063
V.A.T.-Nr. DE 814167313

UKSH, Institut für Krankenhaus- und Umwelthygiene, Arnold-Heller-Str. 3, Haus V41
Lieferadresse: Brunswiker Str. 4, 24105 Kiel

Amt Süderbrarup
Gemeinde Ulsnis
Königstr. 5
24392 Süderbrarup

Rechnung/Invoice

unsere Auftragsnummer:	AU-327737 - Entnahmedatum: 04.09.2023
Entnahmestelle:	Schlei, Hagab, RefNr.: DESH_PR_0262
Auftraggeber:	Kreis Schleswig - Flensburg Fachdienst Gesundheit
Probenart:	Oberflächenwasser
Leistungsdatum:	Das Leistungsdatum entspricht dem Rechnungsdatum
Rechnung-Nr.	**813117874 - erstellt am: 07.09.2023**

Menge	Artikel	Einzelpreis	Gesamtpreis	MwSt-Satz
1,00	Badegewässer mit Microtiterplattenverfahren	39,00	39,00	19 %
1,00	Transportkosten	13,00	13,00	19 %

Netto Summe :	EUR	52,00
MwSt 19 % :	EUR	9,88
Rechnungssumme :	**EUR**	**61,88**

Die Rechnung ist ohne Unterschrift gültig.

Der Rechnungsbetrag ist sofort zahlbar

Bei Überweisung bitte die Rechnungsnummer angeben.