

PROBENAHMEPROTOKOLL

Untersuchende Stelle													
Datum	<table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Tag</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Monat</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Jahr</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>							Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr											

Auftraggeber	Nachname: Vorname:				
Telefon					
email					
Adresse	Ort: Plz: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>				
	Straße:				

Erhobener Raum	
-----------------------	--

Angaben zur Probe		Bemerkungen
Probennummer	
Untersuchte(r)	
Luftschadstoff(e)	

Dauer der Probenahme/Messung	Bemerkungen												
Beginn <table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Tag</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Monat</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Jahr</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Std</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Min</td> <td></td> </tr> </table>							Tag	Monat	Jahr	Std	Min		
Tag	Monat	Jahr	Std	Min									
Ende <table style="margin: auto; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Tag</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Monat</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Jahr</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Std</td> <td style="text-align: center; padding: 0 5px;">Min</td> <td></td> </tr> </table>							Tag	Monat	Jahr	Std	Min		
Tag	Monat	Jahr	Std	Min									

Art der Probenahme/Messung		Bemerkungen
Messgerät(e)	
Art der Probenahme/Messung	<input type="checkbox"/> diskret <input type="checkbox"/> kontinuierlich <input type="checkbox"/> automatisch <input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv	

Aufstellung der Probenahme-/Messgeräte im Raum		Bemerkungen
Kleinsten Wandabstand m	
Höhe über Fußboden m	
Parallele Außenmessung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ort	
Zeitraum	

Außenluftbedingungen		Bemerkungen
Mittlere Außentemperatur während der Messung °C	
Wetterbedingungen	

Innenraumluftparameter		Bemerkungen
Raumtemperatur	mittlere °C oder Beginn °C Ende °C	
relative Feuchte	mittlere % oder Beginn % Ende %	

Lüftungsbedingungen vor der Probenahme/Messung		Bemerkungen
Lüftungszustand vor der Messung	letzte intensive Lüftung Wann: Dauer: Minuten Vor Messung Fenster geschlossen gehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dauer Stunden	
Übliches Lüftungsverhalten der Raumnutzer	

Lüftungsbedingungen während der Probenahme/Messung		
Raum mit Fensterlüftung	<input type="checkbox"/> Fenster und Türen geschlossen <input type="checkbox"/> übliches Lüftungsverhalten der Raumnutzer	
Raum mit Raumlufttechnischer Anlage	<input type="checkbox"/> in Betrieb <input type="checkbox"/> außer Betrieb	

Raumnutzer und ihre Aktivitäten		Bemerkungen
Personenzahl übliche Raumbellegung während Messung	
Rauchen vor Messung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja --> Was? Wieviel?..... Wann?..... (letztes)	
Rauchen während Messung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja --> Was? Wieviel?.....	

Skizze des Raumes (mit Messpunkten und Möblierung)