



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

KLINIK FÜR
VÖGEL, REPTILIEN, AMPHIBIEN UND ZIERFISCHE
LEITER: UNIV.-PROF.DR.RÜDIGER KORBEL
ZENTRUM FÜR KLINISCHE TIERMEDIZIN
TIERÄRZTLICHE FAKULTÄT



Auftragsschein für die Wasseranalyse (Stand September 2013)

Einsender Name:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel.:
Fax:
Email:

Telefon +49 (0)89 2180-76070
Telefax +49 (0)89 2180-76082

www.vogelklinik.de

Postanschrift
Sonnenstraße 18
D - 85764 Oberschleißheim

Vorbericht (*Teich od. Aquarium, Fischart(en), Wassertemp., aufgetretene Probleme etc.*)

Wasserprobenanzahl

Rechnung geht an den Einsender
 an den Tierbesitzer:

Name:
Straße:
PLZ/Ort:

Datum, Unterschrift des Auftraggebers

Analyse von Wasserparametern (*gewünschte Untersuchungen bitte ankreuzen!*)

Parameter	Probe 1	Probe 2	Probe 3	Probe 4	Probe 5
Gesamthärte (GH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karbonathärte (KH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitrit (NO ₂ ⁻)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitrat (NO ₃ ⁻)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pH-Wert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ammonium (NH ₄ ⁺)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phosphat (PO ₄ ³⁻)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kupfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtkeimzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Hinweise:

- Für die Bestimmung des Sauerstoffgehaltes bitte Wasserprobe möglichst kurzfristig nach der Entnahme direkt zu uns in die Klinik bringen
- Entnahme und Transport: Aquarien- oder Teichwasser deutlich unterhalb der Oberfläche in ein sauberes, steriles Gefäß unter möglichst wenig Lufteinschluss füllen; Analyse sollte spätestens 24h nach Entnahme erfolgen

Dienstgebäude
Sonnenstr.18
85764 Oberschleißheim

Öffentliche Verkehrsmittel
S – Bahn S1 - Haltestelle Oberschleißheim
Bus 292 – Haltestelle Veterinärstraße

Bayerische Landesbank München
Kto. 24 868 BLZ 700 500 00
UST-IdNr. DE 811 205 325