

**Probenahmeprotokoll
Raumluft Schimmelpilze**
in Anlehnung an VDI 4300 Blatt 10



Probennehmer:

Int. Projektnummer:

Probenahmedatum:

weitere Bezeichnung des Projekts/Kunde:

BiolytiQs GmbH
Karschhauser Str. 23
40699 Erkrath

Fon: +49 (0) 2104 953740
Fax: +49 (0) 2104 9537420

email: info@biolytiqs.de
Internet: <http://www.biolytiqs.de>

Geschäftsführung:
Dipl.-Ing. Adriane Aust

→ bitte wenden →

Wetter	<input type="checkbox"/> sonnig <input type="checkbox"/> bedeckt <input type="checkbox"/> regnerisch <input type="checkbox"/> Schneefall <input type="checkbox"/> windig <input type="checkbox"/> windstill <input type="checkbox"/> stürmisch
Umgebung	<input type="checkbox"/> ländlich <input type="checkbox"/> städtisch <input type="checkbox"/> Besonderheiten (Kompost/Mülltonnen o.ä.) _____
Belüftung	zuletzt gelüftet vorStunden Reinigung vorStunden
Aufgabenstellung	<input type="checkbox"/> Bestandsaufnahme <input type="checkbox"/> Festlegung Sanierungsumfang <input type="checkbox"/> gesundheitliche Beschwerden <input type="checkbox"/> Sanierungskontrolle <input type="checkbox"/> andere
Gebäude	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> _____
Schadenursache	<input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Außenwasser <input type="checkbox"/> Fäkalschaden <input type="checkbox"/> _____
Augenscheinnahe	<input type="checkbox"/> sichtbarer Schimmelbefall <input type="checkbox"/> Geruch Fläche in m ² _____ letzter Schimmelbefall _____
Befallsort	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> _____ Etage <input type="checkbox"/> Dachgeschoss <input type="checkbox"/> sonstiges _____

→bitte wenden →

Probenahmeprotokoll
Raumluft Schimmelpilze
in Anlehnung an VDI 4300 Blatt 10

BiolytiQs GmbH
Karschhauser Str. 23
40699 Erkrath



Partikelsammlung **Gesamt** **Übersicht**

	Probenahmeort	Lufttemp./- feuchte	Volumen	
Objektträger Nummer				
Spur 1		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 2		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 3		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Objektträger Nummer				
Spur 1		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 2		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 3		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Objektträger Nummer				
Spur 1		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 2		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 3		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Objektträger Nummer				
Spur 1		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 2		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L
Spur 3		°C rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> ____ L

**Probenahmeprotokoll
Raumluft Schimmelpilze**
in Anlehnung an VDI 4300 Blatt 10

BiolytiQs GmbH
Karschhauser Str. 23
40699 Erkrath



Partikelsammlung **Gesamt** **Übersicht**

	Probenahmeort	Lufttemp./- feuchte	Volumen	
Objektträger Nummer				
Spur 1		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 2		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 3		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Objektträger Nummer				
Spur 1		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 2		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 3		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Objektträger Nummer				
Spur 1		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 2		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 3		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Objektträger Nummer				
Spur 1		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 2		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L
Spur 3		x °C x rF	<input type="checkbox"/> 50 L <input type="checkbox"/> 200L	<input type="checkbox"/> 100L <input type="checkbox"/> _____L

Datum, Unterschrift.....