

Formular B4 Gefahrstoffnachweis- und Notfallprobenahme-Protokoll			
Auftrags-/ Einsatz-Nummer		Datum	Uhrzeit
Probennehmer / Messfahrzeug			

1 Nachweis/Probenahmeort	
Vorhergesagtes gefährdetes Gebiet	
UTMREF-Koordinaten	

2 Schutzausrüstung (Auszufüllen falls nicht vorgegeben)	Form 1 <input type="checkbox"/> (Feuerwehrschanzanzug mit Haube)	Form 2 <input type="checkbox"/> (Flüssigkeitsschutzanzug)	Form 3 <input type="checkbox"/> (CSA)
	FFP 2 <input type="checkbox"/>	Filter <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>

3 Probenart:			
<input type="checkbox"/> Feststoff	<input type="checkbox"/> Boden	<input type="checkbox"/> Sediment	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Flüssigkeit	<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> Abwasser	

4 Probeneigenschaften:					
Geruch:					
<input type="checkbox"/> süß	<input type="checkbox"/> aromatisch	<input type="checkbox"/> modrig	<input type="checkbox"/> stechend		
<input type="checkbox"/> fäkalartig	<input type="checkbox"/> frisch	<input type="checkbox"/> Mineralöl	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
Intensität Geruch:					
<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> stark			
Färbung:					
<input type="checkbox"/> gelb	<input type="checkbox"/> braun	<input type="checkbox"/> blau	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
<input type="checkbox"/> rot	<input type="checkbox"/> grün	<input type="checkbox"/> grau			
Intensität Färbung:					
<input type="checkbox"/> farblos	<input type="checkbox"/> schwach gefärbt	<input type="checkbox"/> stark gefärbt			
Trübung:					
<input type="checkbox"/> klar	<input type="checkbox"/> schwach getrübt	<input type="checkbox"/> stark getrübt	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
<input type="checkbox"/> undurchsichtig	<input type="checkbox"/> grobe Partikel	<input type="checkbox"/> Bodensatz			
Schnelltests:					
	Art der Tests	Uhrzeit	Messort und Messhöhe	Ergebnis: (Markierung, Zahl, Feststellungen)	Bemerkung
	pH-Wert <input type="checkbox"/>				
	Ölnachweis <input type="checkbox"/>				
	Wassernachweis <input type="checkbox"/>				
	Lecksuche <input type="checkbox"/>				
Probentemperatur:		°C	Aufbewahrt bei:		°C
Vermutete Inhaltsstoffe					

5 Probenahme:						
Lfd. Nr.:	Kartuschen-, Beutel- oder Flaschen Nr.	Uhrzeit	Messort und Messhöhe	Durchgeführte Hubzahl	Bemerkung Luft / Gas Reinsubstanz Flüssigkeit / Gewässer / Löschwasser	Wischtest Boden
1						
2						
3						
Abgabe an Probensammelstelle (Ort)/Labor (Anschrift)						

6 Meteorologische Werte (Auszufüllen falls abweichend zu Lagefeststellung)			
<input type="checkbox"/> Sonnenschein		Himmel mehr als 50 % bedeckt	Himmel weniger als 50 % bedeckt
<input type="checkbox"/> Nebel		Bodennebel	Regen
Luftdruck		hPa	
Temperatur		°C	
<input type="checkbox"/> Windrichtung (Wind aus) in Grad		Klartext (SO, NW, ...)	
Windgeschwindigkeit		km/h	
<input type="checkbox"/> Starker Wind (Staub und lose Papierfetzen werden aufgewirbelt)		<input type="checkbox"/> Mittlere Windstärke (Blätter + dünne Zweige bewegen sich)	<input type="checkbox"/> Leichter Wind (Wind wird im Gesicht gespürt)
<input type="checkbox"/> Sehr leichter Wind (Windrichtung durch Zug im Rauch sichtbar)		<input type="checkbox"/> Absolute Windstille	
Messtruppführer	Name (Druckbuchstaben)	Unterschrift	Telefon-/Handynummer

