

**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 <input type="checkbox"/> gesundheitliche Beschwerden Sanierungsumfang <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"/> _____ |
| Augenscheinnahme | <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 |