Muster 1 **Überwachungsplan Abwasseruntersuchungen**

Wasserbehörde: **Kalenderjahr:**

Kläranlage	Abgaben-Nr. nach AbwAG	Bescheid-Nr.	GK	Verfahren	Untersuchungsumfang und Häufigkeit																			Bemerkung	Probenahme		
					Anzahl der Untersuchungen pro Jahr																				Probenahmeart	Probenahme-zeitpunkt	Probenahmestelle Beschreibung, ggf. mit Skizze in der Anlage
					T	pH-Wert	BSB_5	CSB	NH_4-N	NO_3-N	NO_2-N	Pges.	AOX	Hg	Cd	Cu	Cr	Ni	Pb	G_{El}							
(Nichtzutreffendes offen lassen, zusätzliche Parameter anfügen)																											
																									(Mischprobe)	(KW od. Monat)	
																									(qualifizierte Stichpr.)		
																									(Stichprobe)		