



## Antrag auf Zulassung als Prüflaboratorium für Wasseruntersuchungen nach LaborV

Hiermit beantrage ich die Zulassung für

(Name der Untersuchungsstelle)

als Prüflaboratorium nach der Verordnung über die Zulassung von Prüflaboratorien für Wasseruntersuchungen in Bayern (LaborV) für folgende(n) Zulassungsbereich(e):

(bitte ankreuzen)

Bereich *	Grundwasser Rohwasser	Oberflächen- wasser	Abwasser Sickerwasser
1: Probenahme und allgemeine Kenngrößen			
2: Fotometrie, Ionenchromatographie, Maßanalyse			
3: Elementaranalytik			
4/5: Gruppen- und Summenparameter			
6: Gaschromatographische Verfahren			
7: HPLC-Verfahren			
8: Mikrobiologische Verfahren			
9.1: Biologische Verfahren, Biotests (Teil 1)			
9.2: Biologische Verfahren, Biotests (Teil 2)			

\*Die beantragten Parameter entsprechen dem aktuellen Fachmodul Wasser.

Falls Bereiche nicht vollständig beherrscht werden, fehlende Parameter hier angeben:

Bereich Nr.	fehlender Parameter	GW	OfW	AW



37861/2014

**1. Grundlegende Angaben (bitte ankreuzen)**

Neuantrag       Verlängerungsantrag, AQS-Nr: .....

1.1. Soll eine bestehende Akkreditierung bei der Zulassung berücksichtigt werden?

Ja       Nein

Falls Ja: Dem Antrag habe ich beigelegt:

- Akkreditierungsurkunde mit Anlage sowie Akkreditierungsbescheid
- Letzter Begutachtungsbericht der Akkreditierungsstelle

1.2. Soll eine bestehende Zulassung eines anderen Bundeslandes berücksichtigt werden?

(nur für Prüflaboratorien mit Sitz außerhalb Bayerns)

Ja       Nein

Falls Ja: Dem Antrag habe ich beigelegt:

- Zulassungsbescheid mit Anlage

**2. Personalien**

**Rechtlich Verantwortliche/r:**

_____ /	_____
(Vor- und Zuname)	(gegenwärtige Stellung in der Firma)
_____ /	_____
(akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung)	(Telefon- / Fax-Nummer)
_____ /	_____
(Geburtsdatum und -ort)	(Email-Adresse)

---

**Leiter/in des Prüflaboratoriums (Laborleiter/in):**

_____ /	_____
(Vor- und Zuname)	(gegenwärtige Stellung in der Firma)
_____ /	_____
(akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung)	(Telefon- / Fax-Nummer)
_____ /	_____
(Geburtsdatum und -ort)	(Email-Adresse)

**Vertreter/in de(s)/r Leiter(s)/in des Prüflaboratoriums:**

_____ / (Vor- und Zuname)	_____ / (gegenwärtige Stellung in der Firma)
_____ / (akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung)	_____ / (Telefon- / Fax-Nummer)
_____ / (Geburtsdatum und –ort)	_____ / (Email-Adresse)

---

**Qualitätsmanagementbeauftragte/r:**

_____ / (Vor- und Zuname)	_____ / (gegenwärtige Stellung in der Firma)
_____ / (akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung)	_____ / (Telefon- / Fax-Nummer)
_____ / (Geburtsdatum und –ort)	_____ / (Email-Adresse)

---

**Vertreter/in de(s)/r Qualitätsmanagementbeauftragten:**

_____ / (Vor- und Zuname)	_____ / (gegenwärtige Stellung in der Firma)
_____ / (akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung)	_____ / (Telefon- / Fax-Nummer)
_____ / (Geburtsdatum und –ort)	_____ / (Email-Adresse)

---

**3. Angaben zur Untersuchungsstelle**

Dem Antrag habe ich beigelegt (bitte ankreuzen):

- Liste der Ringversuchsteilnahmen** der letzten 2 Jahre in den beantragten Untersuchungsbereichen
- Unterlagen der Leitung und Stellvertretung** des Prüflaboratoriums nach § 5 Abs. 2 LaborV: Lebenslauf / Zeugnisse sowie Zuverlässigkeitserklärung (Formblatt)
- Nachweis einer Haftpflichtversicherung**, die den Anforderungen des § 4 Abs. 3 LaborV entspricht (Formblatt)
- Verpflichtungs- und Einverständniserklärung**, rechtsverbindlich unterzeichnet (Formblatt)

Folgende Unterlagen reiche ich per E-Mail an [poststelle@lfu.bayern.de](mailto:poststelle@lfu.bayern.de) ein (bitte ankreuzen):

- Akkreditierungs- oder Notifizierungsurkunde/-bescheid sowie Begutachtungsberichte
  
- Aktuelles Organigramm

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Firmenstempel