



Meldung einer Überschreitung des technischen Maßnahmewertes für Legionellen nach TrinkwV bei Großanlagen

Betreiber der Wasserverbrauchs-anlage:	Firma/Verwaltung:	
	Ansprechpartner:	
	Telefon:	
	E-Mail:	
	Rechnungsadresse falls abweichend:	

Objekt:	Straße:		
	Hausnummer:		
	PLZ:		
	Ort:		
Gebäudeart:	Wohngebäude	öffentliche Einrichtung medizinische Einrichtung	Pflegeeinrichtung
Anzahl der Steigestränge:			

Maßnahmen des Betreibers:			
Weitergehende Untersuchung	Ja	Nein	durchgeführt am:
	Ja	Nein	beauftragt am:
Orientierende Untersuchung	Ja	Nein	durchgeführt am:
	Ja	Nein	beauftragt am:

Gefährdungsanalyse/ Risikoabschätzung	Ja	Nein	durchgeführt am:	
	Ja	Nein	beauftragt am:	
bereits umgesetzte Maßnahme/-n	Ja	Nein	durchgeführt am:	Art der Maßnahme/-n:
geplante Maßnahme/-n	Ja	Nein	durchgeführt am:	Art der Maßnahme/-n:

Bei mittleren Konzentrationen (>99 KBE / 100ml bis zu 1000 KBE / 100ml) müssen weitergehende Untersuchungen innerhalb von 4 Wochen durchgeführt werden.

Bei hohen Konzentrationen (>1000 KBE/ 100ml bis zu 10.000 KBE/ 100ml) sind umgehend weitergehende Untersuchungen durchzuführen.

Die Zweite Nachbeprobung muss nach 3 Monaten erfolgen und die abschließende Untersuchung nach einem Jahr.

Ort / Datum

Unterschrift