



Datum:

Meldung einer Überschreitung des technischen Maßnahmewertes für Legionellen nach § 16 Abs. 7 TrinkwV bei Großanlagen

| | | |
|---|------------------------------------|--|
| Unternehmer oder sonstiger Inhaber (USI) der Wasserverbrauchsanlage: | Firma/Verwaltung: | |
| | Ansprechpartner: | |
| | Telefon: | |
| | E-Mail: | |
| | Rechnungsadresse falls abweichend: | |

| | | |
|---------------------------|--------------------------------------|--|
| Objekt: | Straße: | |
| | Hausnummer: | |
| | PLZ: | |
| | Ort: | |
| Gebäudeart: | Wohngebäude <input type="checkbox"/> | öffentliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> medizinische Einrichtung <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Steigestränge: | | |

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------|
| Maßnahmen des Betreibers: | | | |
| Weitergehende Untersuchung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | durchgeführt am: |
| | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | beauftragt am: |
| Orientierende Untersuchung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | durchgeführt am: |
| | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | beauftragt am: |

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------|----------------------|
| Gefährdungsanalyse | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | durchgeführt am: | |
| | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | beauftragt am: | |
| bereits umgesetzte Maßnahme/-n | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | durchgeführt am: | Art der Maßnahme/-n: |
| geplante Maßnahme/-n | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | durchgeführt am: | Art der Maßnahme/-n: |

Bei mittleren Konzentrationen (>100KBE / 100ml bis zu 1000KBE / 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