***Anzeige einer Überschreitung des technischen Maßnahmenwertes (TMW) für Legionellen gemäß §§ 15a und 16 Abs.1 sowie der Maßnahmen nach § 16 Abs. 7 TrinkwV***

|  |
| --- |
| **Betroffenes Objekt** |
| Name |       |
| Anschrift |       |
| PLZ, Ort |      ,       |
| OKZ | 4280/    /      |

|  |
| --- |
| An |
|       |
|       |
|       |
|             |
|       |
|       |

I ▼ Bitte immer ausfüllen! ▼ ▼ Bitte ggf. ausfüllen! ▼

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Unternehmer/Sonstiger Inhaber (UsI)** | **Hausverwaltung oder beauftragte Person**  |
| Firma |       |       |
| Name |       |       |
| Anschrift |       |       |
| PLZ, Ort  |      ,       |      ,       |
| Tel.Nr. |       |       |
| E-Mail |       |       |

|  |
| --- |
| **Untersuchungsstelle** |
| Labor |       |
| Anschrift |       |
| PLZ, Ort |      ,       |
| Tel.Nr. |       |
| E-Mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzeige** | durch [ ]  UsI [ ]  Labor - der UsI ist informiert |
| Grund der Anzeige | Probenahme-datum | Maximalwert | Anzahl Proben1) | Anzahl Proben >TMW1) |
| [ ]  Orientierende Untersuchung |       |       |       |       |
| [ ]  Weitergehende Untersuchung |       |       |       |       |
| [ ]  1. Nachuntersuchung (nach 1 Woche) |       |       |       |       |
| [ ]  2. Nachuntersuchung (nach 3 Monaten) |       |       |       |       |
| [ ]  3. Nachuntersuchung (nach 6 Monaten) |       |       |       |       |

1) Befunde anliegend oder als SEBAM-Datei übermitteln.

|  |
| --- |
| **Ergriffene Maßnahmen (Anzeige durch UsI nach § 16 Abs.7 TrinkwV)** |
| [ ]  Verbraucher informiert gem. § 21 Abs. 1 TrinkwV |
| [ ]  Mitteilung eingeleiteter Sofortmaßnahmen bei > 10.000 KBE/100 ml oder in Hochrisikobereichen 3) |
| [ ]  Untersuchungen zur Aufklärung der Ursachen durchgeführt |
| [ ]  Ortsbesichtigung und Prüfung der a.a.R.d.T. durchgeführt |
| [ ]  Gefährdungsanalyse gem. UBA-Empfehlung erstellt2) [ ]  Verbraucher informiert gem. § 16 Abs. 7 TrinkwV |
| [ ]  Maßnahmenplan aufgestellt (ggf. als Anlage beifügen)2) |
| [ ]  Mitteilung abgeschlossener Sanierungsmaßnahmen 3) |

2) Unterlagen nur auf Anforderung durch das Gesundheitsamt beifügen

3) Unterlagen beifügen

|  |
| --- |
| **Angaben zur Anlage (Anzeige durch UsI nach § 16 Abs.7 TrinkwV)** |
| [ ]  Warmwasserspeicher > 400 Liter [ ]  Leitungsvolumen > 3 Liter [ ]  Aerosolbildung (z. B. Duschen) |
| Die Tätigkeit, im Rahmen derer die Trinkwasserbereitstellung erfolgt, ist gem. § 3 TrinkwV:[ ]  gewerblich [ ]  öffentlich [ ]  weder gewerblich noch öffentlich |
| [ ]  Trinkwasser-Installation (§ 3 Nr. 2 e TrinkwV) [ ]  mobile Versorgungsanlage (§ 3 Nr. 2 d TrinkwV) |
| Anzahl Steigstränge:       Anzahl Nutzungseinheiten, z.B. Wohnungen:       |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen / sonstige Hinweise / Hochrisikobereiche:** |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort:      | Datum:       | Unterzeichner:      |