***Anzeige des Erreichens des technischen Maßnahmenwertes (TMW) für Legionellen gemäß
§§ 51 und 53 Abs. 1 sowie der Maßnahmen nach § 51 Abs. 3 TrinkwV***

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

|  |
| --- |
| **An** |
| Name |       |
| Anschrift |       |
| PLZ, Ort |      ,       |
| Tel.-Nr. |      /      |
| E-Mail |       |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Betreiber** | **Hausverwaltung oder beauftragte Person**  |
| Firma |       |       |
| Name |       |       |
| Anschrift |       |       |
| PLZ, Ort  |      ,       |      ,       |
| Tel.-Nr. |       |       |
| E-Mail |       |       |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Anzeige** | durch [ ]  Betreiber oder [ ]  Labor (der Betreiber 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 Betreiber nach § 51 TrinkwV)** |
| [ ]  Mitteilung eingeleiteter Sofortmaßnahmen bei > 10.000 KBE/100 ml oder in Hochrisikobereichen 2) |
| [ ]  Untersuchungen zur Aufklärung der Ursachen durchgeführt |
| [ ]  Ortsbesichtigung und Prüfung der a. a. R. d. T. durchgeführt |
| [ ]  Risikoabschätzung (ehemals Gefährdungsanalyse) gemäß UBA-Empfehlung erstellt 3)  |
| [ ]  Maßnahmenplan entsprechend Risikoabschätzung aufgestellt (ggf. als Anlage beifügen) 3) |
| [ ]  Verbraucher gemäß § 52 Abs. 3 TrinkwV informiert |
| [ ]  Mitteilung abgeschlossener Sanierungsmaßnahmen 2) |

2) Unterlagen beifügen

3) Unterlagen nur auf Anforderung durch das Gesundheitsamt beifügen

|  |
| --- |
| **Angaben zur Anlage** |
| [ ]  Warmwasserspeicher > 400 Liter [ ]  Leitungsvolumen > 3 Liter [ ]  Aerosolbildung (z. B. Duschen) |
| Die Tätigkeit, im Rahmen derer die Trinkwasserbereitstellung erfolgt, ist gemäß § 2 TrinkwV:[ ]  gewerblich [ ]  öffentlich [ ]  weder gewerblich noch öffentlich |
| [ ]  Gebäudewasserversorgungsanlage (§ 2 Nr. 2 e TrinkwV)[ ]  Mobile Wasserversorgungsanlage (§ 2 Nr. 2 d TrinkwV) |
| Anzahl Steigstränge:       Anzahl Nutzungseinheiten, z. B. Wohnungen:       |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort:      | Datum:       | Unterzeichner/Unterzeichnerin:      |