

Legionellen in Trinkwasser-Hausinstallationen - Formular für Mitteilungen an das Gesundheitsamt Altenburger Land

An
Landratsamt Altenburger Land
Fachdienst Gesundheit
Lindenastraße 31
04600 Altenburg
Per Telefax an: 03447 / 586844
E-Mail: gesundheit@altenburgerland.de

1. Objekt:

Postleitzahl und Ort, ggf. Teilort/Stadtteil

Straße und Hausnummer

gewerblich genutzt, Vermietung

öffentliche Nutzung (z.B. medizinische Einrichtung,
Betreuungseinrichtung,, Sportstätte, Hotel etc.)

Art der Nutzung:

Anzahl der Wohneinheiten / Gewerbeeinheiten

2. Eigentümer bzw. Objektverwalter:

Name/Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ansprechpartner

Telefon/Telefax

E-Mail Adresse

3. Mitteilung von Ergebnissen der Legionellenuntersuchungen:

Orientierende Untersuchung (systemische Untersuchung auf
Legionellen nach § 14 Abs. 3 TrinkwV)

Weitergehende Untersuchung (als Folge der Überschreitung des
technischen Maßnahmewertes bzw. nach § 16 Abs. 7 TrinkwV)

Erste Nachuntersuchung Zweite Nachuntersuchung
(jeweils im Umfang einer weitergehenden Untersuchung)

Nachuntersuchung nach 1 Jahr (im Umfang einer systemischen/
orientierenden Untersuchung)

Anzahl der entnommenen Proben

Datum Probennahme

Maximale KeimzahlKbE/100 ml

Probennahmestelle mit max. Keimzahl

Anzeige an das Gesundheitsamt:

- **Überschreitung des technischen Maßnahmenwertes**
- **Weitergehende- bzw. Nachuntersuchungen**
- **durchgeführte bzw. geplanten Maßnahmen**
gemäß § 16 Abs. 7 der Trinkwasserverordnung (TrinkwV)
in der seit 14.12.2012 geltenden Fassung

Durchgeführte/geplante Maßnahmen nach §§ 16/21 TrinkwV:
(entsprechendes bitte ankreuzen)

Ortsbesichtigung mit der Frage ob die allgemein anerkannten
Regeln der Technik eingehalten sind, erfolgt

am (Datum):

Die Gefährdungsanalyse wurde erstellt bzw. wird erstellt bis

am (Datum):

Die Ortsbesichtigung / die Erstellung der Gefährdungsanalyse
erfolgt/e durch:

.....

.....

.....

Information der Verbraucher über die Kontamination mit
Legionellen in der Trinkwasser-Hausinstallation, sowie die
Höhe der Kontamination erfolgte

am (Datum):

Merkblatt des Gesundheitsamtes wurde ausgeteilt

am (Datum):

Information der Verbraucher über weitere erforderliche
Maßnahmen, wie z.B. Thermische Desinfektion oder Spülplan
erfolgte

am (Datum):

Raum für sonstige Mitteilungen

.....

.....

.....

Datum / Unterschrift

Anlagen: (z.B. Analyseergebnisse, Gefährdungsanalyse,
Begehungsprotokoll)

.....

.....