

Anzeige einer Überschreitung des technischen Maßnahmenwertes (TMW) für Legionellen gemäß § 16 Abs.1 und der Maßnahmen nach § 16 Abs. 7 TrinkwV 2001

Unternehmer/Sonstiger Inhaber:

Hausverwaltung Eigentümer:

Firma:

Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Tel.Nr:

Ggf. E-Mail:

An:

Gesundheitsamt
 SG Hygiene
 Hoher Weg 8
 86152 Augsburg
 hygiene.gesundheitsamt@augzburg.de
 Fax :0821/324 2060

<u>Grund der Anzeige</u>	Probenahme- datum	Labor	Anzahl Proben	Anzahl Proben > TMW ₁₎
<input type="checkbox"/> Orientierende Untersuchung				
<input type="checkbox"/> Weitergehende Untersuchung				
<input type="checkbox"/> 1. Nachuntersuchung				
<input type="checkbox"/> 2. Nachuntersuchung				
<u>Ergriffene Maßnahmen</u>				
<input type="checkbox"/> Verbraucher informiert gem. § 21 Abs. 1 TrinkwV				
<input type="checkbox"/> Mitteilung eingeleiteter Sofortmaßnahmen bei > 10.000 KBE/100 ml oder in Hochrisikobereichen ³⁾				
<input type="checkbox"/> Untersuchungen zur Aufklärung der Ursachen durchgeführt				
<input type="checkbox"/> Ortsbesichtigung und Prüfung der a.a.R.d.T. durchgeführt				
<input type="checkbox"/> Gefährdungsanalyse gem. UBA-Empfehlung erstellt ²⁾ <input type="checkbox"/> Verbraucher informiert gem. § 16 Abs. 7 TrinkwV				
<input type="checkbox"/> Maßnahmenplan aufgestellt ²⁾ , vorgesehene Maßnahmen:				
<input type="checkbox"/> Mitteilung abgeschlossener Sanierungsmaßnahmen ³⁾				

¹⁾ Befunde mit Überschreitung des TMW anliegend oder als SEBAM-Datei übermitteln

²⁾ Unterlagen nur auf Anforderung durch das Gesundheitsamt beifügen

³⁾ Unterlagen beifügen

Angaben zur Anlage:

Warmwasserspeicher > 400 Liter; Leitungsvolumen > 3 Liter;
 Aerosolbildung (z. B. Duschen); ortsfeste Anlage; nicht ortsfeste Anlage

Nutzung: gewerblich* öffentlich** beides

Anzahl Steigstränge: Anzahl Nutzungseinheiten, z.B. Wohnungen:

***Gewerblich**

Die unmittelbare oder mittelbare, zielgerichtete Trinkwasserbereitstellung im Rahmen einer Vermietung oder einer sonstigen selbstständigen, regelmäßigen und in Gewinnerzielungsabsicht ausgeübten Tätigkeit.

****Öffentlich**

Die Trinkwasserbereitstellung für einen unbestimmten, wechselnden und nicht durch persönliche Beziehungen verbundenen Personenkreis.

Objektbezeichnung, Name:

(z. B.: Mietshaus, Hotel zur Post, Krankenhaus Schwabing, Schwimmbad, Sportanlage, Kreuzfahrtschiff „Donauwelle“)

Adresse:

PLZ, Ort:

Bemerkungen / sonstige Hinweise / Hochrisikobereiche

Ort, Datum

Unterschrift