

Empfänger:
Landratsamt
Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Abt. Gesundheit Referat Hygiene
Schloßhof 2/4
01796 Pirna
Telefon: 03501 515 2301
Fax: 03501 5152309
E-Mail: gesundheit@landratsamt-pirna.de

Anzeige von Grenz- und Maßnahmewertüberschreitungen in der Trinkwasserhausinstallation

Analog § 16 Abs. 3 der Ersten Verordnung
zur Änderung der Trinkwasserverordnung
vom 3.Mai 2011

1. Objektstandort

(PLZ, Ort, Straße Hausnummer)

- ausschließlich privat genutzt/vermietet
 teilweise gewerblich genutzt

Art der Nutzung

- medizinische Einrichtungen/ Kinderbetreuungs-
und/oder Altenpflegeeinrichtungen im Objekt
 lebensmittelverarbeitende Betriebe und/oder
Gaststätten im Objekt

2. Eigentümer bzw. Objektverwaltung

Firma/Name:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon:

Telefax:

E-Mail-Adresse:

3. Anlass der Untersuchung

- Routineuntersuchung
 sensorische Auffälligkeiten
(Färbung, Trübung, Geruch, Geschmack)
 Beschwerden durch Mieter/Eigentümer
 Krankheitssymptome (Magen-, Darm- oder
Atemwegserkrankungen, Lungenentzündung)
 Nachgewiesene Veränderung der Trinkwasser-
Qualität (entsprechende Voruntersuchungen)
 Sanierung, Umbau oder Neuverlegung

4. Art der Untersuchung

- Chemisch/Physikalische Untersuchung
 Mikrobiologische Untersuchung
 Legionellenuntersuchung

5. Grenzwertüberschreitung (ggf. Beiblatt)

Chemisch/Physikalische Untersuchungen

Datum der Probenahme:

Parameter:

Probenahmestelle(n):

Maximalkonzentration:

Mikrobiologische Untersuchungen

Datum der Probenahme:

Parameter:

Probenahmestelle(n):

Maximale Keimzahl:

6. Legionellen - Maßnahmewertüberschreitung

Legionellenuntersuchung im Warmwassersystem:

Datum der Probenahme:

Probenahmestelle(n):

Maximale Keimzahl: KBE/100 ml

7. Bereits eingeleitete Maßnahmen

- Weitergehende Laboruntersuchung
 Anlagenüberprüfung/-wartung
 Temperaturerhöhung (Warmwassersystem)
 Thermische Desinfektion
 Chemische Desinfektion
 Information der Mieter/Nutzer
 Nutzungseinschränkungen (z.B. Duschverbot,
Verwendung von abgepacktem Wasser zum
Trinken und zur Lebensmittelzubereitung)
 Gefährdungsanalyse
 Sonstiges

Ort/Datum

Unterschrift

