|  |  |
| --- | --- |
| **Betroffenes Objekt** | |
| Name |  |
| Anschrift |  |
| PLZ, Ort | , |
| OKZ | 4280/0674/ |

|  |
| --- |
| An |
| Landratsamt Haßberge |
| -Gesundheitsamt- |
| Zwerchmaingasse 14 |
| 97437 Haßfurt |
|  |
| FAX: 09521-27-406; Tel: 09521-27-400 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unternehmer/Sonstiger Inhaber (UsI)**  Hausverwaltung  Eigentümer | |
| 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: |