

**Formular zur Anzeige einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung oder einer
Trinkwasserinstallation** (z.B. bei Errichtung, baulichen Veränderungen, Nutzungsänderungen)



Kreis Gütersloh
- Der Landrat -
Abteilung Gesundheit
33324 Gütersloh
Fax: 05241 - 85 3 1665

E-Mail: legionellen@kreis-guetersloh.de

ID-Nr.
(füllt Abt. Gesundheit aus)

Folgende Daten benötigen wir für Ihre Anzeige:

Adresse des Betreibers / der Betreiberin der Anlage / Eigentümer/-in / Träger/-in

Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Kontaktperson (mit Tel. / Fax / E-Mail):

Adresse der Anlage/Standortdaten

Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Kontaktperson (mit Tel. / Fax / E-Mail):

Verantwortlich für die Trinkwasseruntersuchung : Mieter/-in Pächter/-in Eigentümer/-in Vermieter/-in

Art der Gebäudenutzung:

Gewerbliche Nutzung (z.B. Vermietung)

Öffentliche Nutzung (z.B. medizinische / öffentliche Einrichtung)

Art der Einrichtung (bitte beschreiben):

Anzahl der Etagen:

Anzahl der Wohnungen:

Anzahl der versorgten Personen:

Allgemeine Informationen:

Duscheinrichtungen vorhanden: Ja: Nein:

Herkunft des Wassers: Öffentliches Trinkwasser: Brunnen:

Bakteriologische Trinkwasseruntersuchung in den letzten 12 Monaten: Ja: Nein:

Datum der letzten bakt. Trinkwasser-Untersuchung:

Liegen Untersuchungen auf Legionellen vor? Ja: Nein:

Datum der letzten Legionellen-Untersuchung:

Leitungsschema/Netzplan vorhanden? Ja: Nein:

Baujahr des Gebäudes:

Erneuerung der Rohrleitungen (Jahr):

Installationsmaterialien:

Kupfer Kunststoffe verzinktes Eisen Edelstahl Blei Unbekannt
Aluverbundrohr Sonstige:

Wasseraufbereitungsanlage vorhanden (z.B. Enthärtung): Ja: Nein:

Welche Art von Aufbereitung?

Feuerlöschleitungen vorhanden: Ja: Nein:

Wenn Feuerlöschleitung vorhanden, ist diese nass: trocken:

Warmwasserversorgung:

Warmwasserversorgung zentral (Warmwasserspeicher) Ja:

oder dezentral (z.B. Durchlauferhitzer, Gastherme in jeder Wohnung) Ja:

oder Frischwasserstation: Ja: Anzahl

Anzahl der Warmwasserspeicher:

Speicher 1	Speichervolumen: <input type="text"/>	Baujahr: <input type="text"/>	Temperatur in °C: <input type="text"/>
Speicher 2	Speichervolumen: <input type="text"/>	Baujahr: <input type="text"/>	Temperatur in °C: <input type="text"/>
Speicher 3	Speichervolumen: <input type="text"/>	Baujahr: <input type="text"/>	Temperatur in °C: <input type="text"/>

Leitungsvolumen > 3 Liter? Ja: Nein:

Zirkulationsleitung vorhanden? Ja: Nein:

Anzahl der Steigleitungen zu den Wohnungen:

Temperaturanzeige am Warmwasserspeicher vorhanden? Ja: Nein:

Leitungen ohne Wasserentnahme („Totleitungen“) vorhanden? Ja: Nein:

Spülprogramm für kaum genutzte Zapfstellen? Ja: Nein:

Legionellenschaltung? Ja: Nein:

Thermische Desinfektionsmöglichkeit (> 70°C) gegeben? Ja: Nein:

Ausdehnungsgefäß vorhanden? Ja: Nein:

Ausdehnungsgefäß durchströmt? Ja: Nein:

Wartung der Trinkwasserinstallation:

Fachbetrieb Ja: Name, Tel.:

Hausmeister Ja: Name, Tel.:

Sonstige Ja: Name, Tel.:

Sonstige Bemerkungen:

Auskunft erteilt:

Name: Funktion:

Ort, Datum: Unterschrift: