

An das
Gesundheitsamt der Stadt Darmstadt und
des Landkreises Darmstadt-Dieburg
Niersteiner Straße 3
64295 Darmstadt



Per Fax: 06151 / 319134
Per Email: trinkwasser@gesundheitsamt-dadi.de

Anzeige nach § 16 Abs. 1, 3 und 7 der Trinkwasserverordnung (TrinkwV)

Grenzwertüberschreitung nach Trinkwasserverordnung bzw. Überschreitung des technischen Maßnahmewertes für Legionellen in der Trinkwasserinstallation

- öffentliche Einrichtung/Trinkwasserinstallation nach § 3 Nr. 2e dezentrale kleine Wasserwerke § 3 Nr. 2b
 Kleinanlage nach § 3 Nr. 2c (Eigenversorger)
 gewerbliche Nutzung einer Trinkwasserinstallation (Vermietung) Sonstige:

<u>Objektstandort</u>	<u>Unternehmer oder sonstiger Inhaber (Betreiber)</u>
Name, WEG- bzw. Gebäudebezeichnung:	Name/Firma:
Straße, Nr.:	Ansprechpartner:
PLZ, Ort:	Straße, Nr.:
	PLZ, Ort:
	Tel.:
	E-Mail:

Hiermit zeige ich eine Grenzwertüberschreitung in der WV-Anlage / Trinkwasserinstallation an:

- Warmwasseruntersuchung Kaltwasseruntersuchung
 Untersuchung aus sonstigem Anlass, z.B. aufgrund technischer Auffälligkeiten, Beschwerden von Nutzern etc.

Welcher Parameter wurde überschritten: _____

Untersuchungsergebnis/Wert der höchsten Überschreitung: _____

Eingeleitete bzw. geplante Maßnahmen (zum Beispiel: Information der Nutzer, Nutzungseinschränkungen, Anlagenüberprüfung, -wartung, -instandsetzung, Desinfektion, wenn ja welche: usw.) :

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Kopien der Laborbefunde bitte mit dieser ausgefüllten Anzeige der Grenzwertüberschreitung per Post, per Fax oder per Email an das Gesundheitsamt zusenden.