

Anzeige einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung

Gemäß Trinkwasserverordnung (Bundgesetzblatt I 2011 S. 1990), hier: Untersuchung auf Legionellengehalte nach § 14 Abs. 3

Diese Anzeige ist gemäß geltendem Recht für alle Anlagen zu erstatten, die

- **Warmwasser** im Rahmen einer gewerblichen oder öffentlichen Tätigkeit abgeben (z.B. Hotels, Schwimm-bäder, Wellness- und Massageeinrichtungen, Fitnessstudios, Häuser mit mehr als 2 Mietwohnungen), **wenn** die Anlage mehr als 400 l Speichervolumen enthält **oder** mehr als 3 Liter in den Leitungen ab Ausgang Warmwasserspeicher fasst (bei 15 mm Querschnitt sind dies mehr als 17 m).
- **Außerdem** ist die Anzeige nur erforderlich, wenn die Anlage Duschen oder andere Einrichtung mit Aerosolbildung (Sprühnebelbildung) enthält.

Name _____ Ort, Datum: _____

An das Gesundheitsamt (bitte ankreuzen)

Saarbrücken	Saarlouis	Merzig-Wadern	St. Wendel	Neunkirchen	Saarpfalz-Kreis
<input type="radio"/>					

Hiermit zeige ich eine gewerblich oder öffentlich betriebene Großanlage zur Trinkwassererwärmung an, die Duschen oder andere Einrichtungen mit Aerosolbildung enthält und den obigen Größenbedingungen entspricht:

Adresse der Anlage:

PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Haus-Nr. _____

Größe der Anlage:

Speichervolumen in l _____ versorgte Personen _____ täglich abgegebene Wassermenge in l (falls bekannt) _____

Ansprechpartner (Hausmeister, Gebäudemanagement usw.): _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Haus-Nr. _____

email _____ Telefon _____ erreichbar von bis _____

Die Anlage wurde bereits gemeldet und auf Legionellen untersucht:

nein ja, die Probestellenummer des Gesundheitsamtes lautet: _____

Mir ist bekannt, dass Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gemäß den oben angegebenen Bedingungen in der Regel einmal jährlich an repräsentativen Stellen auf den Gehalt von Legionellen zu untersuchen sind. Außerdem bin ich darüber informiert, dass die Entnahme dieser Wasserproben und deren Untersuchung nur von hierfür geeigneten und in einer Liste genannten Untersuchungsstellen durchgeführt werden dürfen (Fundstelle der Liste).

Name des Unternehmers oder sonstigen Inhabers der Anlage: _____

PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Haus-Nr. _____

Telefon: _____ email: _____

Bitte stellen Sie dieses Formular Ihrem Gesundheitsamt zu!