

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

Kreis Gütersloh
- Der Landrat -
Abteilung Gesundheit
Sachgebiet Infektions- und Umwelthygiene
33324 Gütersloh
Fax: 05241 - 85 3 1669
E-Mail: Antje.Herrmann@gt-net.de

ID-Nr.
(füllt Abt. Gesundheit aus)

Folgende Daten benötigen wir für Ihre Anzeige:

Adresse des Unternehmers und sonstigen Inhabers der Anlage / Eigentümer / Träger

Name: _____
Anschrift: _____
PLZ, Ort: _____
AnsprechpartnerIn (mit Tel. / Fax / E-Mail): _____

Adresse der Anlage/Standortdaten

Name: _____
Anschrift: _____
PLZ, Ort: _____
AnsprechpartnerIn (mit Tel. / Fax / E-Mail): _____

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:

Duschen 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

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:

Anzahl der Warmwasserspeicher: _____

Speicher 1	Speichervolumen: _____	Baujahr: _____	Temperatur in °C: _____
Speicher 2	Speichervolumen: _____	Baujahr: _____	Temperatur in °C: _____
Speicher 3	Speichervolumen: _____	Baujahr: _____	Temperatur in °C: _____

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“) bekannt? 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 erteilte:

Name: _____

Funktion: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____