

Anzeige einer Überschreitung des technischen Maßnahmenwertes (TMW) für Legionellen gemäß § 51 Abs. 1 und der Maßnahmen nach § 51 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)

An:
Landratsamt Straubing-Bogen
Abteilung Gesundheitswesen, Leutnerstr. 15,
94315 Straubing, Tel. 09421/973-949

Unternehmer/Sonstiger Inhaber:
 Hausverwaltung Eigentümer:
Firma: _____
Name: _____
Anschrift: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.-Nr: _____
Ggf. E-Mail: _____

Übermittlung:
Per Fax: 09421/973-411
Per E-Mail:
infektionsschutz-ga-sr@landkreis-straubing-bogen.de
bzw. mittels Uploadfunktion auf der Homepage des Landratsamts
Straubing-Bogen Rubrik „Bürgerservice/Gesundheitswesen“

Bitte beachten: die Laborbefunde sind zusammen mit der Anzeige zu übermitteln.

<u>Grund der Anzeige</u>	Probenahme- datum	Labor	Anzahl Proben	Anzahl Proben ≥ TMW ¹⁾ und maximale Keimzahl (KBE/100 ml)
<input type="checkbox"/> Orientierende Untersuchung				
<input type="checkbox"/> Weitergehende Untersuchung				
<input type="checkbox"/> 1. Nachuntersuchung (1 Wo.)				
<input type="checkbox"/> 2. Nachuntersuchung (3 Mon.)				
<input type="checkbox"/> 3. Nachuntersuchung (6 Mon.)				
<u>Ergriffene Maßnahmen</u>				
<input type="checkbox"/> Verbraucher informiert gem. § 52 TrinkwV ²⁾				
<input type="checkbox"/> Mitteilung eingeleiteter Sofortmaßnahmen bei > 10.000 KBE/100 ml oder in Hochrisikobereichen ³⁾				
<input type="checkbox"/> Untersuchungen zur Aufklärung der Ursachen durchgeführt ²⁾				
<input type="checkbox"/> Ortsbesichtigung und Prüfung der a.a.R.d.T. durchgeführt ²⁾				
<input type="checkbox"/> Risikoabschätzung gem. § 51 Abs. 3 TrinkwV und UBA-Empfehlung erstellt ²				
<input type="checkbox"/> Maßnahmenplan aufgestellt ²⁾ , vorgesehene Maßnahmen mit Datum (ggf. Beiblatt):				
<input type="checkbox"/> Mitteilung abgeschlossener Sanierungsmaßnahmen und Nachweise ^{2, 3}				

¹⁾ Befunde mit Überschreitung des TMW anliegend oder als SEBAM-Datei übermitteln

²⁾ Unterlagen beifügen/übermitteln

³⁾ Unterlagen beifügen; Hochrisikobereiche: siehe Empfehlung des Umweltbundesamtes (Bundesgesundheitsbl - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz 2005 · 49:697–700)

Angaben zur Anlage:

Warmwasserspeicher > 400 Liter Leitungsvolumen > 3 Liter zeitweilige Anlage

Aerosolbildung (z. B. Duschen) Trinkwasser-Installation mobile Anlage

Anzahl Steigstränge: _____ Anzahl Nutzungseinheiten, z.B. Wohnungen: _____

Nutzung:

gewerblich, auch z.B. Vermietung öffentlich, auch z.B. Hotel beides

medizinische Einrichtung, Einrichtung z. Kinderbetreuung oder Alten-/ Behindertenpflege im Objekt

Adresse:

Straße, PLZ, Ort: _____

Bemerkungen / sonstige Hinweise / Hochrisikobereiche³⁾:

Ort, Datum

Unterschrift