

unser Trinkwasser- hygiene- Probenahme

Fragebogen zur Legionellen-Prüfung zur Trinkwassererwärmung

Inhaber der Anlage

Name: _____

Straße/HNr: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Standort der Anlage

Gebäude: _____

Straße/HNr: _____

PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Tel/Mobil: _____

Warmwasserversorgung

Wird das Gebäude gewerblich im Sinne der TrinkwV genutzt

Ja

Nein

Wird das Gebäude öffentlich im Sinne der TrinkwV genutzt

Ja

Nein

Gibt es Duschen und / oder Vernebelungseinrichtungen

Ja

Nein

Entnahmestellen

Probenahmeventil am Ausgang vom Warmwasserspeicher vorhanden

Ja

Nein

Probenahmeventil am Eingang zum Warmwasserspeicher vorhanden

Ja

Nein

Sind die am weitesten vom Warmwasserspeicher entferntesten Entnahmestellen frei zugänglich

Ja

Nein

Trinkwasser-Untersuchung auf Legionellen

Sind innerhalb der letzten drei Jahre Trinkwasseruntersuchungen auf Legionellen durchgeführt worden

Ja

Nein

Ort / Datum _____

Unterschrift _____