



H O C H S A U E R L A N D K R E I S

Gesundheitsamt

Stand: Juni 2018

**Anzeige einer Trinkwassererwärmungsanlage
nach § 13 Abs. 2 Nr. 5 TrinkwV
Großanlage mit Abgabe von Trinkwasser im Rahmen einer öffentlichen Tätigkeit**

1. Standort der Trinkwassererwärmungsanlage (TWE)

Name der Einrichtung:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

2. Betreiber / Inhaber der Anlage

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

e-mail:

3. Grund der Anzeige

Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Bestand einer Großanlage der TWE
- Erstinbetriebnahme einer Großanlage der TWE
- Bauliche Änderung an einer Großanlage der TWE
- Wiederinbetriebnahme einer Großanlage der TWE
- Stilllegung einer Großanlage der TWE am/zum
- Eigentümerwechsel mit Angaben zum neuen Eigentümer:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

e-mail:

4. Technische Daten / Betriebsüberwachung

Trinkwasserbezug aus dem öffentlichen Netz? ja nein

Wenn nein, Beschreibung der Versorgung:

Anzahl der vorhandenen Großanlagen der TWE:

Speichervolumen der Großanlagen der TWE (in Litern):

Gibt es Vorwärmstufen? ja nein

Ist-Temperatur des Warmwassers in der Zirkulation (in °C):

Werden regelmäßig Temperaturkontrollen des Warmwassers in der Zirkulation und an den Entnahmestellen durchgeführt? ja nein

Sauerland

5. Angaben zur Nutzung der Anlage

Wofür wird das Warmwasser genutzt?

Duschen, Anzahl Verneblung

Sonstiges, Beschreibung

Anzahl der versorgten Personen:

Wartungsvertrag mit Installateur abgeschlossen: ja nein

Name der Firma:

Wurde das Warmwasser bereits schon einmal auf Legionellen untersucht?

ja nein

Finden Untersuchungen in jährlichen Abständen statt? ja nein

Durch welches Labor?:

6. Angaben zu Nichttrinkwasseranlagen

Wird zusätzlich zur bestehenden Trinkwasserversorgungsanlage noch eine Nichttrinkwasseranlage (Brauchwasser) betrieben? ja nein

Wurde die Nichttrinkwasseranlage dem Gesundheitsamt angezeigt? ja nein

Sind Trinkwasser- und Nichttrinkwasseranlage voneinander systemisch getrennt?

ja nein

Ist eine Feuerlöschanlage vorhanden? ja nein

Wenn ja, welcher Art? an die TWI angebunden unabhängig von TWI

Wenn an TWI angebunden, welcher Art? trocken nass

Ort

Datum

Unterschrift

Diese Anzeige ist einzureichen bei:

Hochsauerlandkreis

Gesundheitsamt

Steinstraße 27

59872 Meschede

Fax: 0291 / 94 26152

e-mail: trinkwasserhygiene@hochsauerlandkreis.de