

Betreiber/in des Trinkwassererwärmers:

**EMPFÄNGER:**

Hochsauerlandkreis  
Gesundheitsamt  
Trinkwasser- und Umwelthygiene  
Steinstraße 27  
59872 Meschede

**1. Standort des Trinkwassererwärmers:**

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Gebäude / Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
Nutzung des Gebäudes

**2. Hiermit zeige ich Folgendes an:**

- Bestand einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung
- Wiederinbetriebnahme einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung nach
- baulicher Änderung
  - betriebstechnischer Änderung

Kurzbeschreibung

**3. Technische Daten / Betriebsüberwachung:**

Anzahl der vorhandenen  
Trinkwassererwärmungsanlagen: \_\_\_\_\_

Speichervolumen der  
Trinkwassererwärmungsanlage(n): \_\_\_\_\_ Liter

Ist-Temperatur des Warmwassers in der Zirkulation:  
\_\_\_\_\_ °C

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

ja /  nein

**Anzeige nach § 13 Absatz 5 der  
Trinkwasserverordnung**  
**Großanlage zur Trinkwassererwärmung  
mit Abgabe von Trinkwasser im Rahmen  
einer öffentlichen oder gewerblichen  
Tätigkeit**

**4. Ansprechpartner/in vor Ort:**

\_\_\_\_\_  
(ggf. Titel) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

**5. Allgemeines:**

a) Wofür wird das Warmwasser genutzt?

Duschen, Anzahl: \_\_\_\_\_

Verneblung

\_\_\_\_\_

b) Haben Sie einen Wartungsvertrag mit einem  
Installateur-Unternehmen abgeschlossen?

ja /  nein

Wenn ja, mit wem? \_\_\_\_\_

c) Wurde das Warmwasser bereits schon einmal auf  
Legionellen untersucht?

ja /  nein

d) Finden Untersuchungen in jährlichen Abständen  
statt?

ja /  nein

e) Durch welches Labor? \_\_\_\_\_

Befundergebnisse bitte beifügen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name