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

Gesundheitsamt

Stand: April 2024

Anzeige Nichteinhaltung nach § 47 TrinkwV

Meldung mikrobiologisch-hygienisch bedenklicher Roh- und/oder Trinkwasserbefunde

Name des WVU:

Meldedatum/Uhrzeit:

Name des Meldenden:

Parameter	Messwert	Bezeichnung Probenstelle:	Datum der Probe:
Koloniezahl 22°C	KBE/ml		
Koloniezahl 36°C	KBE/ml		
coliforme Bakterien	KBE/100 ml		
Bakterium E. coli	KBE/100 ml		
Enterokokken	KBE/100 ml		
C. perfringens	KBE/100 ml		
Trübung	NTU		

Durch das WVU eingeleitete Sofortmaßnahmen:

Vom WVU geplante und dem Gesundheitsamt vorgeschlagene Maßnahmen, sowie getroffenen Vereinbarungen bzw. Anordnungen des Gesundheitsamtes:

Veranlasste Untersuchungen:

Diese Anzeige ist einzureichen bei:

Hochsauerlandkreis
Gesundheitsamt
Steinstraße 27
59872 Meschede
Fax: 0291 / 94 26151

e-mail: trinkwasserhygiene@hochsauerlandkreis.de