

(Empfängeradresse)
Landkreis Ammerland
-Gesundheitsamt-
Lange Str. 36
26655 Westerstede

Kennung Großanlage:
(wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fax-Nr.: 04488 565355

Hiermit zeige ich den Bestand der nachfolgenden Anlage an:

Bei mehreren getrennten Warmwasser-Kreisläufen in einem Gebäude je Anlage getrennt anzeigen !

Unternehmer / Inhaber der Anlage:

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: (_____) _____

Fax: (_____) _____

Email: _____

Standort der Anlage:

Bezeichnung Gebäude/Anlagenteil: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechperson: _____

Telefon/Handy: (_____) _____

Art der Gebäudenutzung: _____

- gewerblich öffentlich *im Sinne der TrinkwV* (z.B. Mietwohngebäude, Krankenhaus usw.)

Gibt es in der Anlage Duschen / Einrichtungen, in denen es zur Vernebelung von Trinkwasser kommt?

- ja nein

Trinkwasser-Untersuchungen auf Legionellen in den letzten 3 Jahren

- ja nein _____ Befund(e) beifügt.

Betrieb der Anlage:

- Wartungsplan nach DIN 1988 / VDI 6023 vorhanden Wartungsvertrag abgeschlossen

Bemerkungen: (ggf. Anlagen beifügen und erläutern)

Ort, Datum

Unterschrift des Unternehmers / Inhabers