

Formblatt "Auftragsformular/Entnahmeprotokoll für Trinkwasseruntersuchungen, LEGIONELLEN"



Auftraggeber/Betreiber (USI = Unternehmer oder sonstiger Inhaber der Wasserversorgungsanlage)

Kundennummer _____ USt-Id-Nr. (Nur EU-Aus- _____)

Firma _____ Telefon _____

Straße + Nr. _____ Fax _____

PLZ + Ort _____ Ansprechpartner _____

INFORMATIONEN ZUR PROBE

Anlagenbetreiber (z.B. Eigentümer bzw. Hausverwaltung, falls abweichend zu Auftraggeber)

Firma _____ Telefon _____

Straße + Nr. _____ Fax _____

PLZ + Ort _____ Ansprechpartner _____

Anschrift der Entnahmestellen (falls abweichend zu oben):

Lfd. Nr.	Genauere Bezeichnung der Entnahmestelle	Uhrzeit	Entnahmetemp. in °C	Konstanttemp. in °C	Zweck laut ISO 19458 (s. unten)	Zweck laut ISO 19458 falls nicht b (s. unten)
					b	
					b	
					b	
					b	
					b	
					b	
					b	
					b	
					b	
					b	

Probennahme für mikrobiologische Untersuchungen nach DIN EN ISO 19458 und UBA Empfehlung:

Überprüfung der Trinkwasserqualität	Perlator etc. entfernt	Desinfektion	Spülen
<i>a = im Verteilungsnetz</i>	<i>ja</i>	<i>ja</i>	<i>ja</i>
b = an der Entnahmearmatur (DVGW)	ja	ja	1 Liter
c = bei Entnahme des Verbrauchers	nein	nein	nein
alternativ (zu c)	nein	nein	max. 1 Liter

Hinweis: Für eine systemische (orientierende) Untersuchung gemäß Trinkwasserverordnung sind die Proben gemäß DIN EN ISO 19458 nach Zweck b) zu entnehmen.

Bemerkung zur Probennahme, Transport, Untersuchung etc./auffällige Umgebungsbedingungen:

Keine Zirkulationsleitung vorhanden Bei Probennummer _____ handelt es sich um Mischwasser

Verantwortlich: INFO Homepage, SBR Revisions-Nr.: 20 Seite: 1 von 2	Revision erstellt von: Lea Ostermeier (Deaktiviert), 28.01.2020 Revision geprüft von: Sabine Klee (29.01.2020 07:34) Revision genehmigt von: Monika Knödseder (29.01.2020 08:18)	
---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

INFORMATIONEN ZUM AUFTRAG

TrinkwV

Anlage 3, Teil II

Legionellen

(in zentralen Erwärmungsanlagen der Hausinstallation aus denen Wasser gewerblich bzw. für die Öffentlichkeit bereitgestellt wird.)

Routineuntersuchung (orientierende Untersuchung gemäß DVGW AB 551)

Nachuntersuchung (nach positivem Befund) sonstige Untersuchung

Transportbedingungen:

gekühlt

ungekühlt

Gemäß DIN EN ISO 19458 sind die Proben dem Labor so schnell wie möglich zu übergeben, vorzugsweise innerhalb eines Tages, jedoch nicht später als nach zwei Tagen. Bei einer Transportzeit über 8 Stunden muss die Temperatur aufgezeichnet werden → separate Flasche zur Überprüfung der Eingangstemperatur mit senden!

Entnahmekosten: _____ Zeit: _____ Kilometer: _____ (Entfällt bei externen Probenehmern)

Probennahme durch vertraglich gebundenen Probenehmer der muva kempten GmbH*: Ja Nein

(* Voraussetzung für die Anerkennung der Untersuchungsergebnisse nach TrinkwV)

Der Auftraggeber beauftragt die muva kempten GmbH eine Kopie des Prüfberichtes an den Probenehmer zu übermitteln per Post

per E-Mail an: _____

Hinweis Anzeigepflicht für Untersuchungsstellen

Gemäß § 15a sind wir verpflichtet Überschreitungen des technischen Maßnahmewertes für Legionellen spec. (100/100ml) bei einer systemischen Untersuchung nach § 14b einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung im Rahmen einer gewerblichen oder öffentlichen Tätigkeit dem zuständigen Gesundheitsamt unverzüglich anzuzeigen.

Bitte E-Mail-Adresse/Landkreis des zuständigen Gesundheitsamtes angeben:

Rechnungsadresse: wie Auftraggeber oder abweichende Adresse angeben:

Firma: _____

Straße + Nr.: _____ **Telefon:** _____

PLZ + Ort: _____ **Fax:** _____

Probennahme durch: _____ **Datum:** _____

(Bitte Name in Druckbuchstaben)

Probenehmer: _____

(Unterschrift)

Auftraggeber: _____

(Unterschrift)

Durch meine Unterschrift stimme ich den AGB (siehe www.muva.de) der muva kempten GmbH zu.

Hinweis für EU-Ausland-Kunden: Leistungen der muva kempten GmbH ab 01.01.2010 werden unter Verwendung der USt-Id-Nr. in Anspruch genommen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die muva kempten GmbH mich an die jährliche bzw. 3-jährliche Wiederholungsuntersuchung erinnert. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit widerrufen kann.

Anmerkung: Informationen zu den Untersuchungsverfahren finden Sie in unserem Leistungsverzeichnis unter www.muva.de (Downloads / Analytik). Die Entscheidungsregeln zu Konformitätsaussagen finden Sie unter www.muva.de (Downloads / Allgemeine Geschäftsbedingungen).

Verantwortlich: INFO Homepage, SBR
Revisions-Nr.: 20
Seite: 2 von 2

Revision erstellt von: Lea Ostermeier (Deaktiviert), 28.01.2020
Revision geprüft von: Sabine Klee (29.01.2020 07:34)
Revision genehmigt von: Monika Knödlseder (29.01.2020 08:18)

