



Meldeformular für mikrobiologische Untersuchung in Trinkwasserinstallationen

Mitteilungen an das Gesundheitsamt Stuttgart gemäß §§ 47 Abs. 1 und 48 Abs. 2 TrinkwV

1. Objekt:

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

gewerbliche Tätigkeit öffentliche Tätigkeit (Kita, Schule, Heim, Krankenhaus - bitte Nutzungsart angeben):

2. Eigentümer bzw. Objektverwalter (Usl):

Name/Firma

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Ansprechpartner

Telefon

Fax

E-Mail

3. Anlass der Untersuchung: Routineuntersuchung weitergehende Untersuchung
 Nachuntersuchung Neu-, Wiederinbetriebnahme

4. Grenzwertüberschreitung nach TrinkwV

Parameter	Datum	Überschreitung
<input type="checkbox"/> Escherichia coli (E.coli)		
<input type="checkbox"/> Enterokokken		
<input type="checkbox"/> Coliforme Bakterien		
<input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa		
<input type="checkbox"/> Koloniezahl bei 22 °C		
<input type="checkbox"/> Koloniezahl bei 36 °C		

5. Weiteres Vorgehen

	Datum	Anmerkungen
<input type="checkbox"/> Information der Verbraucher über eine mikrobiologische Kontamination (Aushang oder Brief an die Mieter)		
<input type="checkbox"/> Weitergehende Untersuchung (um das Ausmaß der Kontamination festzustellen)		
<input type="checkbox"/> Ortsbesichtigung bzw. Anlagenüberprüfung		
<input type="checkbox"/> Erstellung einer Gefährdungsanalyse (bei systemischer Kontamination)		
<input type="checkbox"/> Sofortmaßnahmen (Parameterabhängig, siehe Infoblatt)		
<input type="checkbox"/> Sanierungsmaßnahmen (die sich aus der Ortsbesichtigung/ Gefährdungsanalyse ergeben)		Weiter mit Punkt 6: Listen Sie bitte die einzelnen Maßnahmen auf!

6. Sanierungsmaßnahmen (die sich aus der Ortsbesichtigung/Gefährdungsanalyse ergeben)

Nr.	Maßnahme	Datum der Umsetzung	Anmerkungen
1			
2			
3			
4			

7. Nachuntersuchungen

Nachuntersuchungen nach Parameter	Datum	Anmerkungen
-----------------------------------	-------	-------------

E. coli, Enterokokken, Coliforme Bakterien
(2 Untersuchungen innerhalb von 10 Tagen)

<input type="checkbox"/> 1. Untersuchung		
<input type="checkbox"/> 2. Untersuchung		

Pseudomonas aeruginosa,
Koloniezahl bei 22 °C und bei 36 °C

<input type="checkbox"/> 1. Untersuchung nach 2 Wochen		
<input type="checkbox"/> 2. Untersuchung nach 6 Wochen		
<input type="checkbox"/> 3. Untersuchung nach 12 Wochen		

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift, Stempel)