



Meldeformular nach § 13 TrinkwV „Anzeigepflichten“

Absender

Landratsamt -Gesundheitsamt- Freising, Johannisstraße 8, 85354 Freising, Fax 08161/ 5374-399

E-Mail: gesundheitsamt@kreis-fs.de

Ort, Datum und Uhrzeit der **Stilllegung**: _____

Datum und Uhrzeit der erfolgten / geplanten **Wiederinbetriebnahme**: _____

Stillgelegter Teil der Wasserversorgungsanlage: _____

Betroffene Haushalte, Betriebe (Straße(n), Hausnummern) _____

Ursache für die Stilllegung (Beschreibung des Defekts und seiner Ursache): _____

Wie ist der Defekt entdeckt worden? _____

Beschreibung der Reparaturmaßnahmen: _____

Das eingebaute Material entspricht § 17 TrinkwV: ja nein

Falls desinfiziert worden ist: Das Desinfektionsmittel entsprach § 11 TrinkwV: ja nein

Die Vorgaben des DVGW Arbeitsblatts W 291 (März 2000) sind eingehalten worden: ja nein

Falls Wasserproben zur mikrobiologischen Untersuchung entnommen worden sind, sind Angaben zu machen über Entnahmestelle(n), Zahl der Proben, Probenehmer und Labor: _____

Wann ist mit Untersuchungsergebnissen zu rechnen? _____

(Die Ergebnisse sind vorzulegen!) _____

Ort, Datum,

Vor- und Nachname,
des verantwortlichen Unternehmers oder Inhabers

Unterschrift: