

**Formular zur Anzeige einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung oder einer  
Trinkwasserinstallation nach § 13 Abs. 5 Trinkwasserverordnung (z.B. bei Errichtung,  
baulichen Veränderungen, Nutzungsänderungen etc. )**

Die Anzeige ist zu richten an:

Landratsamt-Saale-Holzland-Kreis

Gesundheitsamt

Dienststelle: Klosterlausnitzer Str. 81

Postfach 1310

07607 Eisenberg

07602 Eisenberg

Tel.: 036691 70833

Fax: 036691 70757

E-Mail: [hygiene@lrashk.thueringen.de](mailto:hygiene@lrashk.thueringen.de)

**Adresse des Unternehmers und sonstigen Inhabers der Anlage / Eigentümer / Träger**

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner/in (mit Tel. / Fax / E-Mail):

**Adresse der Anlage/Standortdaten**

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner/in (mit Tel. / Fax / E-Mail):

**Art der Gebäudenutzung:**

Gewerbliche Nutzung (z.B. Vermietung)

Öffentliche Nutzung (z.B. medizinische / öffentliche Einrichtung)

Art der Einrichtung (bitte beschreiben):

Anzahl der Etagen:

Anzahl der Wohnungen:

Anzahl der versorgten Personen:

**Allgemeine Informationen:**

Duschen vorhanden

Ja  Nein

Herkunft des Wassers:  Öffentliches Trinkwasser

Brunnen

Bakteriologische Trinkwasseruntersuchung in den letzten 12 Monaten:

Ja  Nein

Datum der letzten bakt. Trinkwasser-Untersuchung:

Liegen Untersuchungen auf Legionellen vor?

Ja  Nein

Datum der letzten Legionellen-Untersuchung:

Leitungsschema/Netzplan vorhanden?

Ja  Nein

Baujahr des Gebäudes:

Erneuerung der Rohrleitungen (Jahr):

**Installationsmaterialien:**

Kupfer  Kunststoffe  verzinktes Eisen  Edelstahl  Blei  Unbekannt

**Formular zur Anzeige einer Großanlage zur Trinkwassererwärmung oder einer  
Trinkwasserinstallation nach § 13 Abs. 5 Trinkwasserverordnung (z.B. bei Errichtung,  
baulichen Veränderungen, Nutzungsänderungen etc. )**

Sonstige:

Wasseraufbereitungsanlage vorhanden (z.B. Enthärtung):  Ja  Nein

Welche Art von Aufbereitung?

Feuerlöschleitungen vorhanden:  Ja  Nein

Wenn Feuerlöschleitung vorhanden, ist diese  nass  trocken

**Warmwasserversorgung:**

zentral (Warmwasserspeicher)

dezentral (z.B. Durchlauferhitzer, Gastherme in jeder Wohnung)

Anzahl der Warmwasserspeicher:

Speicher 1	Speichervolumen:	Baujahr:	Temperatur in C°:
Speicher 2	Speichervolumen:	Baujahr:	Temperatur in C°:
Speicher 3	Speichervolumen:	Baujahr:	Temperatur in C°:

Leitungsvolumen > 3 Liter?  Ja  Nein

Zirkulationsleitung vorhanden?  Ja  Nein

Anzahl der Steigleitungen zu den Wohnungen:

Temperaturanzeige am Warmwasserspeicher vorhanden?  Ja  Nein

Leitungen ohne Wasserentnahme („Totleitungen“) bekannt?  Ja  Nein

Spülprogramm für kaum genutzte Zapfstellen?  Ja  Nein

Legionellenschaltung?  Ja  Nein

Thermische Desinfektionsmöglichkeit (> 70°C) gegeben?  Ja  Nein

Ausdehnungsgefäß vorhanden?  Ja  Nein

Ausdehnungsgefäß durchströmt?  Ja  Nein

**Wartung der Trinkwasserinstallation:**

Fachbetrieb  Hausmeister  Sonstige

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen:**

**Auskunft erteilte:**

Name: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_