

Empfänger:  
Landratsamt Meißen  
Dezernat Soziales  
Gesundheitsamt  
Dresdner Straße 25  
01662 Meißen

## Anzeige von Grenz- oder Maßnahmenwertüberschreitungen in der Trinkwasserhausinstallation

(analog § 16 Abs. 3 der Ersten Verordnung zur Änderung  
der Trinkwasserverordnung vom 3. Mai 2011)

### 1. Objektstandort

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

- ausschließlich privat genutzt/vermietet  
 teilweise gewerblich genutzt

Art der Nutzung:

- medizinische Einrichtungen, Kinderbetreuungs-  
und/ oder Altenpflegeeinrichtungen im Objekt  
 Lebensmittelverarbeitende Betriebe und/oder  
Gaststätten im Objekt

### 2. Eigentümer bzw. Objektverwaltung

Firma

Anschrift (Strasse, Hausnummer)

Anschrift (PLZ, Ort)

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

Email-Adresse

### 3. Anlass der Untersuchung

- Routineuntersuchung  
 Sensorische Auffälligkeiten bei der Trinkwassernutzung  
(Färbung, Trübung, Geruch, Geschmack)  
 Beschwerde durch Mieter/Eigentümer  
 Krankheitssymptome (insb. Magen-Darm- oder  
Atemwegserkrankungen, Lungenentzündungen)  
 Nachgewiesene Veränderung der  
Trinkwasserqualität (durch entsprechende  
Voruntersuchungen)  
 Sanierung, Umbau oder Neuverlegung

### 4. Art der Untersuchung

- Chemisch/physikalische Untersuchungen  
 Mikrobiologische Untersuchungen  
 Legionellenuntersuchungen

### 5. Grenzwertüberschreitung

- Chemisch/physikalische Untersuchungen (ggf. Beiblatt):

Datum der Probenahme:

Parameter:

Probenahmestelle(n):

Maximalkonzentration:

- Mikrobiologische Untersuchungen (ggf. Beiblatt):

Datum der Probenahme:

Parameter:

Probenahmestelle(n):

Maximale Keimzahl:

### 6. Legionellen – Maßnahmenwertüberschreitung

- Legionellenuntersuchung im Warmwassersystem:

Datum der Probenahme:

Probenahmestelle(n):

Maximale Keimzahl: KBE/100 ml

### 7. Bereits eingeleitete Maßnahmen

- Weitergehende Laboruntersuchungen  
 Anlagenüberprüfung/-wartung  
 Temperaturerhöhung (Warmwassersystem)  
 Thermische Desinfektion  
 Chemische Desinfektion  
 Information der Mieter/Nutzer  
 Nutzungseinschränkungen (z. B. Duschverbot oder  
ausschließliche Verwendung von abgepacktem Wasser  
für Getränke- und zur Lebensmittelzubereitung)  
 Sonstiges:  
 Nachuntersuchung geplant bis

Ort, Datum

Unterschrift