

# HYGIENE CHECK

## TRINKWASSER-INSTALLATION



### TRINKWASSER APP

Hauptstrasse 70  
56593 Pleckhausen

Mobil 0162 – 94 50 537  
Office 02687 – 92 73 44  
Fax 02687 – 92 72 36

## PERSÖNLICHE DATEN

Firma: Name:  
PLZ: Stadt:  
Strasse: Hausnummer:  
Telefon: E-Mail:

## ANGABEN ZUR NUTZUNG DES OBJEKTES

Anzahl der Wohneinheiten:

Anzahl der Bewohner:

Leerstand vorhanden? ja nein  
Selten genutzte Zapfstellen vorhanden nicht vorhanden

Wasserverbrauch m<sup>3</sup> im letzten Jahr:

Durchmesser der Hauseinführung: DN 25 DN 32 DN 40  
DN 50 DN 80

Gebäudeart: Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Büro  
Schule Wohnheim Sportstätte  
öffentliches Geb. Hotel

Leistung des Wärmeerzeugers in KW:

## ANGABEN ZUR TRINKWASSERERWÄRMUNG

Trinkwassererwärmer <400 Liter > 400 Liter  
Frischwasserstation elektr. Druchlauferhitzer  
Untertisch Speicher Wärmetauscher

## BETREUUNG DER ANLAGE

Datum der letzten Trinkwasseruntersuchung:

Besteht ein Wartungsvertrag? ja nein

Wann war die letzte Wartung der Trinkwasseranlage? innerhalb der letzten 12 Monate

mehr als 3 Jahre her es gab noch keine Wartung

Legionellen Sofort Test zusätzliche Trinkwasseruntersuchungen werden durchgeführt  
bitte weitere Informationen zum Legionellen Sofort Test

Der Legionellen-Sofort-Test ersetzt nicht die gesetzlich geforderte Trinkwasseruntersuchung. Er dient als **Eigenkontrolle**. Bei Detektion von Legionellen wird das Gesundheitsamt **nicht** automatisch informiert.

## AUFFÄLLIGKEITEN AM TRINKWASSER

Geruch Geschmack Geruch

sonstiges

## BEFUNDE DER LETZTEN TRINKWASSERUNTERSUCHUNG

	ohne Befund	bisher keine Untersuchung
DETEKTIERT WURDEN:	Pseudomonas	Anzahl:
	E. Coli	Anzahl:
LEGIONELLEN	> 101 KBE	< 101 KBE
	< 1.001 KBE	< 10.000 KBE

## TEMPERATUREN

### TRINKWASSER WARM IN °C

Trinkwassererwärmer Eingang (TWE):

Zirkulation (TWZ)

Letzte Zapfstelle:

Probenahme Zirkulation:

### TRINKWASSER KALT °C

Hauseinführung:

Oberste / letzte Zapfstelle:

## BESTIMMUNGSGEMÄßER BETRIEB

Stagnation ausgeschlossen

Stagnation nicht ausgeschlossen

Stagnation vorhanden

## WASSERAUSTAUSCH

### ALLE 72 STUNDEN

ist gewährleistet

ist nicht gewährleistet

autom. Spülarmatur vorh.

autom. Spülarmatur nicht vorhanden

Wassermanagment vorh.

Wassermanagment nicht vorhanden

Spülplan wird eingehalten

es gibt keinen Spülplan

## INSTALLATION

### FEUERLÖSCHANLAGE

ist angeschlossen

getrennt

### HEIZUNGSFÜLLANLAGE

ist angeschlossen

ist **nicht** angeschlossen

Der Rückfluss der H.-Füllanlage ist verhindert

### PROBENAHEVENTILE

sind vorhanden

sind **nicht** vorhanden

### DÄMMUNG

#### TRINKWASSERLEITUNG WARM

ist gedämmt

ist **nicht** gedämmt

#### DÄMMUNG TRINKWASSERLEITUNG KALT

ist gedämmt

ist **nicht** gedämmt

### BLEILEITUNG VORHANDEN

ja

nein

Trinkwasser ist noch nicht auf Blei untersucht worden

## ZIRKULATION

ist vorhanden

ist **nicht** vorhanden

läuft 24/7

die Laufzeit ist eingeschränkt

In 24 Stunden läuft die Zirkulationspumpe

Stunden

## TRINKWASSERUNTERSUCHUNG

findet jährlich statt

findet alle 3 Jahre statt

hat noch nicht stattgefunden

Bitte um Info der Notwendigkeit

## PRÄVENTIVBERATUNG

gab es bereits im Jahr:

gab es noch nicht

bitte erstellen Sie ein Angebot zur Präventivberatung

## GEFÄHRDUNGSANALYSE

gab es bereits

gab es noch nicht

alle Maßnahmen wurden umgesetzt

es sind noch nicht alle Maßnahmen umgesetzt

Bitte um Hilfe bei der Umsetzung

## DOKUMENTATION

Wartungsplan vorhanden

Warungsplan **nicht** vorhanden

Anlagenbuch vorhanden

Anlagenbuch **nicht** vorhanden

Raumbuch vorhanden

Raumbuch **nicht** vorhanden

## HYGIENEMAßNAHMEN

Hygienespülungen werden durchgeführt

Warmwassermanagment vorhanden

thermische Desinfektionen

Ich akzeptiere die Hinweise zum Datenschutz.

ABSENDEN

DRUCKEN