

**Auftrag zur Prüfung auf Legionellen
gemäß Trinkwasserverordnung in der zzt. gültigen Fassung**

Ich beauftrage das Wasserlabor des Landkreises Verden mit der Durchführung der Probenahme und der Untersuchung auf Legionellen im nachstehend genannten Objekt.

Objekt

<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtung mit Duschen
Objektanschrift (Straße und Haus-Nr.)
Objektanschrift (PLZ und Ort)

Auftraggeberin/Auftraggeber/Kostenträgerin/Kostenträger

Vorname/Firma
Name/Firma
Anschrift (Straße und Haus-Nr.)
Anschrift (PLZ und Ort)
Telefon/Mobil
E-Mail

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner vor Ort (z. B. Hausmeister für Zugang zum Heizungsraum o. Ä.)

Name
Telefon/Mobil
E-Mail

Wurde das Objekt bereits auf Legionellen überprüft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Probenahmehähne am WW-Speicher Ausgang und Zirkulation installiert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Installation muss beauftragt werden
Anzahl zentraler Trinkwassererwärmer im Objekt <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Wieviel Steigstränge für Warmwasser sind im Objekt vorhanden? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Wieviel Wohneinheiten sind im Objekt?

Ort, Datum

LV P 15
Anlage H
Version 01

Unterschrift der Auftraggeber/des Auftraggebers – ggf. Stempel