

Kontakt/Ansprechpartner vor Ort Für die Terminvereinbarung und Probenahme (Hausmeister, Rezeptionst, etc.) (wichtig für Zugang Heizanlage!!)		Name
Liegt ein Bescheid des Gesundheitsamtes vor?		Telefon: Mobil
Untersuchungsturnus/-rhythmus (Bezogen auf die vorwiegende Objektnutzungsart)		<input type="checkbox"/> ja (Untersuchungsumfang und –art kann abweichen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> „gewerblich“ (Gesetzliche Untersuchungspflicht mindestens alle 3 Jahre) <input type="checkbox"/> „öffentlich“ (Gesetzliche Untersuchungspflicht jährlich)
Die aus geltendem Recht und den allgemein anerkannten Regeln der Technik vorgegebenen Untersuchungsrhythmen können jedoch durch Vorgaben des zuständigen Gesundheitsamtes je Objekt verbindlich verändert werden. Bei unklaren Nutzungsverhältnissen bzw. Mischobjekten ist im Zweifel das zuständige Gesundheitsamt zur Festlegung des notwendigen Untersuchungsturnus zu Rate zu ziehen.		
Erinnerungswunsch		<input type="checkbox"/> ja, ich möchte vom Labor an wiederkehrende systemische/orientierende Untersuchungen erinnert werden <input type="checkbox"/> nein, ich möchte nicht vom Labor erinnert werden
Der angebotene kostenlose und unverbindliche Erinnerungs-Service bezieht sich ausschließlich auf die o.g. Untersuchungspflichten, die sich allgemeingültig aus geltendem Recht und den allgemein anerkannten Regeln der Technik ableiten. Abweichende Untersuchungsrhythmen sind dem Labor gesondert mitzuteilen. Die Hinterlegung eines Erinnerungswunsches ist ein optionales Angebot des untersuchenden Labors. Es entbindet den Unternehmer oder sonstigen Inhaber (Usl) explizit nicht von der eigenen Überwachung der Untersuchungspflicht seiner Trinkwassererwärmungsanlage.		
Handelt es sich um eine Zirkulationsleitung ?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Entnahmeventile vorhanden ?		<input type="checkbox"/> ja an Boilerein- und –austritt <input type="checkbox"/> nein oder nur an einer Stelle

Probenahmestelle <input type="checkbox"/> soll im Auftrag auf nachfolgende Parameter beprobt werden: Warmw. Kaltw. <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mikrobiologie <input type="checkbox"/>	Anschrift (falls von Objektadr. Abweichend) Mietername/ Zimmer-Nr. Tel. des Bewohners	Etage: Stockwerk Lage der Nutzungseinheit: Leitungssystem, Raumtyp und Lage: Amtl. Anlagennummer: Amtl. Messstellenummer:
	<i>Weitere Informationen</i>	
Probenahmestelle <input type="checkbox"/> soll im Auftrag auf nachfolgende Parameter beprobt werden: Warmw. Kaltw. <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mikrobiologie <input type="checkbox"/>	Anschrift (falls von Objektadr. abweichend) Mietername/ Zimmer-Nr. Tel. des Bewohners	Etage: Stockwerk Lage der Nutzungseinheit: Leitungssystem, Raumtyp und Lage: Amtl. Anlagennummer: Amtl. Messstellenummer:
	<i>Weitere Informationen</i>	
Probenahmestelle <input type="checkbox"/> soll im Auftrag auf nachfolgende Parameter beprobt werden: Warmw. Kaltw. <input type="checkbox"/> Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mikrobiologie <input type="checkbox"/>	Anschrift (falls von Objektadr. abweichend) Mietername/ Zimmer-Nr. Tel. des Bewohners	Etage: Stockwerk Lage der Nutzungseinheit: Leitungssystem, Raumtyp und Lage: Amtl. Anlagennummer: Amtl. Messstellenummer:
	<i>Weitere Informationen</i>	

Bitte beachten Sie, dass bei einer Liegenschaft, in der mehrere getrennte Heizkreisläufe vorhanden sind, diese getrennt beprobt werden müssen. Die Probenahmestellen der Steigstränge müssen eindeutig einem Steigstrang und Boiler zugeordnet sein.

Wir möchten darauf hinweisen, dass wir für die Festlegung der Probenahmestellen (insbesondere bei der Beprobung der Steigstränge) keine Haftung übernehmen. Die Probenahmestellen müssen durch Sie, ggf. durch entsprechendes Fachpersonal (Sachverständiger, Ingenieur, Installateur etc.) festgelegt werden.

Datum, Name und Unterschrift Auftraggeber

Ansprechpartner Auftraggeber, Name und Funktion (in Blockschrift)