

Auftrag Legionellen-/ Trinkwasseruntersuchung in der Hausinstallation

Dieser Auftragsschein ist für einzelne Trinkwassererwärmungsanlagen gültig. Für eine größere Anzahl von Objekten/ Trinkwassererwärmungsanlagen erhalten Sie auf Wunsch eine vorbereitete Exceldatei. Bei Auftragserteilung bitten wir Sie, diesen Auftrag vollständig ausgefüllt und mit Datum, Stempel und Unterschrift per Fax an 0711/9255699 oder per Email an legionellen.stuttgart@agrolab.de zurückzusenden!

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Auftragnehmer: AGROLAB Labor GmbH Niederlassung Stuttgart Friedrichstr. 8 70736 Fellbach |  Your labs. Your service. | Angebot: Nummer: |
|--|--|----------------------------|

| Unternehmer oder sonstiger Inhaber (Usl) = Auftraggeber, (Befundempfänger): | Rechnungsnehmer (RN) (falls abweichend): | Rechnungsempfänger (RE) (falls abweichend): |
|--|---|--|
| Kundennummer: | | |
| Stammnummer: | | |
| Name | Name | Name |
| Straße, Nr. | Straße, Nr. | Straße, Nr. |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Telefonnummer | Telefonnummer | Telefonnummer |
| Email: | Email: | Email: |

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Auftraggeber der Usl des zu beprobenden Objektes ist.

Bitte Versandarten und Empfänger ankreuzen bzw. angeben:

| Befund an: | <input type="checkbox"/> Usl s.o. | <input type="checkbox"/> RN s.o. | <input type="checkbox"/> RE s.o. | <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt (GA) | <input type="checkbox"/> weitere: |
|---------------------|---|---|---|--|---|
| Format: | <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Email | <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Email | <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Email | <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Dateiformat* | <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> per Email |
| Rechnung an: | <input type="checkbox"/> Usl s.o. | <input type="checkbox"/> RN s.o. | <input type="checkbox"/> RE s.o. | * Sollte das Gesundheitsamt eine Datenübergabe via Schnittstelle fordern, müssen die dafür notwendigen Daten dem Labor im Vorfeld der Beprobung vollständig bereitgestellt werden. | |

Im Falle einer Legionellen-Kontamination können zusätzliche Untersuchungen und weitergehende Maßnahmen notwendig werden. AGROLAB ist daran interessiert Ihnen nicht nur Probenahme und Analytik zu bieten, sondern auch Hilfestellung bei der Lokalisierung der Ursachen sowie der Verringerung der Legionellen-Kontamination zu leisten. Hierfür übergeben wir standardisiert ausschließlich die Auftraggeber-Kontaktdaten dieses Auftrages an unseren spezialisierten Kooperationspartner, der Sie kostenfrei über weitere Maßnahmen berät. Sollten Sie im Falle einer Kontamination an einer weitergehenden Beratung interessiert sein, stimmen Sie nachfolgend bitte zu.

Ich bin an einer weitergehenden Beratung im Kontaminationsfall interessiert und stimme der Datenübergabe an Kooperationspartner zu.

Bitte führen Sie die Untersuchung unserer Hausinstallation gemäß Ihrem o.g. Angebot, wie folgt durch (gewünschtes bitte ankreuzen):

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Legionellen Anzahl: | <input type="checkbox"/> Standard Mikrobiologie Anzahl: | <input type="checkbox"/> Schwermetalle (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel), Anzahl: |
|---|--|--|

Bitte geben Sie uns bei Erstauftrag/-untersuchung die folgenden Informationen:

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| Objektadresse: Bitte verwenden Sie je Warmwasserkreislauf (Trinkwassererwärmungsanlage) ein gesondertes Auftragsformular! | Name Straße, Nr. PLZ, Ort | | | |
| Art des Gebäudes: | <input type="checkbox"/> Wohngebäude | <input type="checkbox"/> Vermietete Betriebsstätte | <input type="checkbox"/> Arztpraxis / Krankenhaus | <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung |
| | <input type="checkbox"/> Schule, Hort, Kindergarten, Kinderkrippe | <input type="checkbox"/> Sporteinrichtung | <input type="checkbox"/> Hotel, Gasthaus, Pension. | <input type="checkbox"/> Ferienhaus |
| Kontakt/Ansprechpartner Auftraggeber Für die Auftragsklärung / Abwicklung | Name Telefon: Mobil Email: | | | |
| Wer informiert die Mieter / Bewohner / Nutzer über den Probenahmetermin? | <input type="checkbox"/> Ich, als Auftraggeber <input type="checkbox"/> Die AGROLAB, als Auftragnehmer (dann werden zwingend alle Kontaktdaten einschl. der Telefonnummer benötigt.) | | | |
| Grober Terminwunsch/Bearbeitungszeitraum: | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| 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 | |
| | <i>Weitere Informationen</i> | Etage: Stockwerk Lage der Nutzungseinheit: Leitungssystem, Raumtyp und Lage: Amtl. Anlagennummer: Amtl. Messstellenummer: |
| 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 | |
| | <i>Weitere Informationen</i> | Etage: Stockwerk Lage der Nutzungseinheit: Leitungssystem, Raumtyp und Lage: Amtl. Anlagennummer: Amtl. Messstellenummer: |
| 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 | |
| | <i>Weitere Informationen</i> | Etage: Stockwerk Lage der Nutzungseinheit: Leitungssystem, Raumtyp und Lage: Amtl. Anlagennummer: Amtl. Messstellenummer: |

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.