



# GEBÄUDEWASSERVERSORGUNGSANLAGE

## Abfrage zur Umsetzung der Trinkwasserverordnung

### 1. Allgemeine Angaben

#### 1.1 Angaben zur Einrichtung

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

#### 1.2 Kontaktdaten Ansprechpartner/in:

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 1.3 Angaben zum Träger der Einrichtung (falls vorhanden):

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

#### 1.4 Kontaktdaten Geschäftsführer/in der Einrichtung bzw. des Trägers:

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_



## 2. Nutzung des Trinkwassers

### 2.1 Verwendungszwecke

2.1.1 Wozu wird das Trinkwasser in Ihrer Einrichtung verwendet? (Mehrfachauswahl möglich)

- Trinken       Lebensmittelzubereitung       Toilettenspülung  
 Waschmaschine       Gartenbewässerung       Tränkwasser für Vieh       Sonstiges

2.1.2 Werden in der Einrichtung invasive Eingriffe vorgenommen?       ja       nein  
(insbesondere in medizinischen Einrichtungen)

► falls ja, Benennung: \_\_\_\_\_

### 2.2 Angaben zu Verbraucher/innen

2.2.1 Anzahl der Verbraucher/innen: \_\_\_\_\_

2.2.2 Aufenthaltsdauer in Einrichtung: \_\_\_\_\_

2.2.3 Besteht eine besondere Schutzbedürftigkeit der Verbraucher/innen? (Mehrfachauswahl möglich)

- Frauen im gebärfähigen Alter       Schwangere, stillende Frauen  
 Personen mit Immunschwäche       Personen mit geschwächtem Allgemeinzustand  
 Säuglinge, Kleinkinder       Minderjährige       Sonstige

### 2.3 Weiterführende Angaben (falls erforderlich):

\_\_\_\_\_

## 3. Dokumente

Liegen die folgenden Dokumente zur Gebäudewasserversorgungsanlage vor?

Trinkwasserbuch:       ja       nein

Rohrleitungsplan:       ja       nein

Wartungsvertrag:       ja       nein

► falls ja, Bezeichnung der Firma: \_\_\_\_\_

Betriebsbuch / technische Unterlagen:       ja       nein



## 4. Technische Angaben

### 4.1 Herkunft des Trinkwassers

4.1.1 Benennung der (de-)zentralen Wasserversorgungsanlage, aus der Trinkwasser übernommen wird:

---

4.1.2 Erfolgt die Warmwasserbereitung über eine Großanlage?  ja  nein

### 4.2 Angaben zum Leitungsnetz

4.2.1 Welche Materialien wurden innerhalb der Wasserversorgungsanlage verbaut?

*(Mehrfachauswahl möglich)*

- Kupfer  Rotguss  Messing  Verzinkte Rohrwerkstoffe  
 Kunststoff  Edelstahl  Verbundrohr  nicht ermittelbar  
 andere: \_\_\_\_\_

4.2.2 Sind Rohrleitungen ausgekleidet worden?  ja  nein

▶ falls ja, womit? \_\_\_\_\_

4.2.3 Sind die Wasserleitungen isoliert?

- Kaltwasserleitungen  ja  nein  teilweise  nicht ermittelbar  
Warmwasserleitungen  ja  nein  teilweise  nicht ermittelbar

4.2.4 Gibt es Hinweise auf Stagnationsprobleme innerhalb der Installation?  ja  nein

▶ falls ja, wo?  Kaltwasserleitungen  Warmwasserleitungen

Beschreibung: \_\_\_\_\_

### 4.3 Angaben zur Aufbereitungs- und Desinfektionsanlagen

4.3.1 Sind zusätzliche Aufbereitungs- bzw. Desinfektionsanlagen nach der Wasser-Uhr vorhanden?

ja  nein

▶ falls ja, welche: \_\_\_\_\_



#### 4.4 Angaben zu Trinkwasser-Filtern

- 4.4.1 Befindet sich ein Filter hinter der Wasser-Uhr?  ja  nein
- ▶ falls ja, ist der Filter rückspülbar?  ja  nein
- wird die Rückspülung durchgeführt?  ja  nein
- wie häufig wird die Rückspülung durchgeführt? \_\_\_\_\_
- wird ein Filterwechsel durchgeführt?  ja  nein
- wie häufig wird ein Filterwechsel durchgeführt? \_\_\_\_\_
- wird der Filterwechsel dokumentiert?  ja  nein

#### 4.5 Angaben zu angeschlossenen Geräten

4.5.1 Sind eine oder mehrere der nachfolgend genannten Geräte an der Trinkwasserinstallation angeschlossen? (Mehrfachauswahl möglich)

Duschen oder andere Einrichtungen zur Verneblung:

Trinkwasserspender oder Trinkwasserbrunnen:

▶ falls ja, Standort: \_\_\_\_\_

Betrieb:  ganzjährig  saisonal

Anbindung an Leitungssystem:  ja  nein

– Sicherheitseinrichtung vorhanden?:  ja  nein

Zusatz weiterer Stoffe:  ja  nein

– Benennung zugesetzter Stoffe: \_\_\_\_\_

Regelmäßige Reinigung und Wartung:  ja  nein

– Firma: \_\_\_\_\_

– Wartungsvertrag vorhanden?  ja  nein

Zusatzgeräte zur Wasserabgabe im medizinischen Bereich:

▶ falls ja, Benennung der Zusatzgeräte: \_\_\_\_\_

#### 4.6 Angaben zu Probenahmen

4.6.1 Erfolgen regelmäßig Untersuchungen der Trinkwasserqualität?  ja  nein

▶ falls ja, Angaben zum untersuchenden Labor: \_\_\_\_\_

4.6.2 Erfolgen regelmäßig Untersuchungen auf Legionellen?  ja  nein

▶ falls ja, Zeitpunkt der letzten Untersuchung: \_\_\_\_\_