

Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV

DIN EN ISO 17025:2018, Kap. 7.1,7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

Dieser Auftragschein ist für einzelne **Trinkwassererwärmungsanlagen gem. TrinkwV** gültig. Für eine größere Anzahl von Objekten/ Trinkwassererwärmungsanlagen erhalten Sie auf Wunsch eine vorbereitete Exceldatei. Bei Auftragserteilung senden Sie diesen Auftrag bitte vollständig und gut lesbar ausgefüllt per Fax oder per E-Mail an den im Folgenden genannten Auftragnehmer zurück.

Auftragnehmer: Dr. Blasy-Dr. Busse, Ndl. der Agrolab Labor GmbH Moosstr. 6a, 82279 Eching am Ammersee Tel: 08143-7901, Fax: 08143-7214 E-Mail: eching@agrolab.de	 AGROLAB GROUP Your labs. Your service.	Angebots-Nr.:
		Kunden-Nr.:

	Unternehmer oder sonstiger Inhaber (Usl) = Auftraggeber²⁾ (Befundempfänger):	Rechnungsnehmer (RN) (falls abweichend):	Rechnungsempfänger (RE) (falls abweichend):
Name, Vorname			
Firma			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Tel./ Fax			
E-Mail			

²⁾ Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Auftraggeber der Usl des zu beprobenden Objektes ist.

Übermittlungsart und die Empfänger:

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) (Befunde mit und ohne Überschreiter)
Befund-Übermittlung:	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> digital im Dateiformat ¹⁾
Rechnung an:	<input type="checkbox"/> Usl s.o.	<input type="checkbox"/> RN s.o.	<input type="checkbox"/> RE s.o.	¹⁾ Fordert das Gesundheitsamt eine Datenübergabe via Schnittstelle, stellen Sie bitte die dafür notwendigen Daten (OKZ,...) dem Labor im Vorfeld der Beprobung vollständig zur Verfügung.
Rechnungs-Übermittlung:	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	

Allgemeine Informationen zum Objekt und der Auftragssabwicklung:

Objektadresse <i>Bitte verwenden Sie je Warmwasserkreislauf ein gesondertes Auftragsformular!</i>	Name
	Straße, Nr.
	PLZ, Ort
	Amtl. Liegenschaftsnummer
Art des Gebäudes	<input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> sonstige öffentlich zugängliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Vermietete Betriebsstätte <input type="checkbox"/> Hotel, Gasthaus, Pension <input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel <input type="checkbox"/> Sporteinrichtung <input type="checkbox"/> Schule, Hort, Kindergarten, Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Gewerbliche Nutzung <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Arztpraxis <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 oder <input type="checkbox"/> die AGROLAB, als Auftragnehmer (die u. g. Mieter/ Bewohner/ Nutzer werden postalisch über den Termin informiert)
Grober Terminwunsch/ Bearbeitungszeitraum:	
Kontakt/ Ansprechpartner vor Ort für Terminvereinbarung und Zugang bei Probenahme (z.B. Hausmeister, Rezeptionist)	Name Telefon Mobil

Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV

DIN EN ISO 17025:2018, Kap. 7.1,7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

Untersuchungsart	<input type="checkbox"/> Eigeninteresse (keine Beurteilung gem. TrinkwV + keine Übermittlung an das Gesundheitsamt bei Überschreitung des techn. Maßnahmewertes) <input type="checkbox"/> orientierende Untersuchung (im Rahmen einer gesetzlichen Untersuchungspflicht) <input type="checkbox"/> Nach-/weitergehende Untersuchung (im Rahmen einer gesetzlichen Untersuchungspflicht)	
kostenloser und unverbindlicher Erinnerungs-Service	<input type="checkbox"/> ja, ich möchte vom Labor an wiederkehrende systemische/ orientierende Untersuchungen erinnert werden ³⁾ <input type="checkbox"/> nein, ich möchte nicht vom Labor erinnert werden	
³⁾ Der Erinnerungs-Service bezieht sich ausschließlich auf die 3-jährliche orientierende Untersuchung, die sich allgemeingültig aus geltendem Recht und den allgemein anerkannten Regeln der Technik ableiten. Abweichende Untersuchungsrythmen unterliegen diesem Service nicht und sind dem Labor per E-Mail gesondert mitzuteilen. 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 am Ein- und Ausgang des Warmwasserbereiters vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (In diesem Fall ist eine Untersuchung gem. TrinkwV nicht möglich)

Bezeichnung der Probenahmestelle 1	Warmwasserbereiter	Eingang	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang:	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)	
Legionellen <input type="checkbox"/> Warmw. <input type="checkbox"/> Kaltw. <input type="checkbox"/>	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)		
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Heizraum)		
Schwermetalle <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)		

Bezeichnung der Probenahmestelle 2	Warmwasserbereiter	Ausgang	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang:	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)	
Legionellen <input type="checkbox"/> Warmw. <input type="checkbox"/> Kaltw. <input type="checkbox"/>	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)		
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Heizraum)		
Schwermetalle <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)		

Bezeichnung der Probenahmestelle 3	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang:	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
Legionellen <input type="checkbox"/> Warmw. <input type="checkbox"/> Kaltw. <input type="checkbox"/>	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV

DIN EN ISO 17025:2018, Kap. 7.1,7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

Bezeichnung der Probenahmestelle 4	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw. Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Bezeichnung der Probenahmestelle 5	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw. Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Bezeichnung der Probenahmestelle 6	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw. Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Bezeichnung der Probenahmestelle 7	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw. Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)	
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV

DIN EN ISO 17025:2018, Kap. 7.1,7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

Bezeichnung der Probenahmestelle 8	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw.	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Bezeichnung der Probenahmestelle 9	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw.	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

Bezeichnung der Probenahmestelle 10	Anschrift (falls von o.g. Objektadr. abweichend)	
	Nutzer-Name/ Zimmer-Nr.	
Untersuchungs- und Beprobungsumfang: Warmw. Kaltw.	Etage (KG, EG, OG)	Stockwerk (-1, 0, 1, ...)
	Legionellen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lage der Nutzungseinheit (links/mitte/rechts)
Mikrobiologie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (E.coli, Coliforme, Koloniezahlen 22°C/36°C) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel) Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	

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 Heizkreislauf 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.

Auftraggeber: Datum, Name/ Stempel und Unterschrift