

**Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV**

DIN EN ISO 171025: 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.

<b>Auftragnehmer:</b> <b>AGROLAB Labor GmbH</b> Niederlassung Stuttgart Friedrichstr. 8, 70736 Fellbach Tel. 071192556 -0, Fax: -99 E-Mail: stuttgart@agrolab.de		<b>Angebots-Nr.:</b>
		<b>Kunden-Nr.:</b>

	<b>Unternehmer oder sonstiger Inhaber (Usl) = Auftraggeber<sup>2)</sup></b> <small>(Befundempfänger):</small>	<b>Rechnungsnehmer (RN)</b> <small>(falls abweichend):</small>	<b>Rechnungsempfänger (RE)</b> <small>(falls abweichend):</small>
Name, Vorname			
Firma			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Tel./ Fax			
E-Mail			

<sup>2)</sup> [ ] 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 <input type="text"/>
Rechnung an:	<input type="checkbox"/> Usl s.o.	<input type="checkbox"/> RN s.o.	<input type="checkbox"/> RE s.o.	<sup>1)</sup> 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 Auftragsabwicklung:**

<b>Objektadresse</b> <i>Bitte verwenden Sie je Warmwasserkreislauf ein gesondertes Auftragsformular!</i>	Name	
	Straße, Nr.	
	PLZ, Ort	
	Amtl. Liegenschaftsnummer	
<b>Art des Gebäudes</b>	<input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Vermietete Betriebsstätte <input type="checkbox"/> Sporteinrichtung <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung	
	<input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> Hotel, Gasthaus, Pension <input type="checkbox"/> Schule, Hort, Kindergarten, Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Arztpraxis	
	<input type="checkbox"/> sonstige öffentlich zugängliche Einrichtung <input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel <input type="checkbox"/> Gewerbliche Nutzung <input type="checkbox"/> Ferienhaus	
<b>Kontakt/ Ansprechpartner Auftraggeber</b> für die Auftragsklärung / Abwicklung	Name	
	Telefon	
	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:		
<b>Kontakt/ Ansprechpartner vor Ort</b> für Terminvereinbarung und Zugang bei Probenahme (z.B. Hausmeister, Rezeptionist)	Name	
	Telefon	

**Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV**

DIN EN ISO 171025: 2018, Kap. 7.1, 7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

<b>Untersuchungsart</b>	<input type="checkbox"/> <b>Eigeninteresse</b> (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)	
<b>kostenloser und unverbindlicher Erinnerungs-Service</b>	<input type="checkbox"/> ja, ich möchte vom Labor an wiederkehrende systemische/ orientierende Untersuchungen erinnert werden <sup>3)</sup> <input type="checkbox"/> nein, ich möchte nicht vom Labor erinnert werden	
<small><sup>3)</sup> 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 Untersuchungsrhythmen 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.</small>		
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 <b>nicht</b> möglich)

<b>Bezeichnung der Probenahmestelle 1</b>	Warmwasserbereiter	<b>Eingang</b>
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)	Raumtyp (Heizraum)	
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel)		
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:		

<b>Bezeichnung der Probenahmestelle 2</b>	Warmwasserbereiter	<b>Ausgang</b>
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)	Raumtyp (Heizraum)	
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel)		
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:		

<b>Bezeichnung der Probenahmestelle 3</b>	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)	Raumtyp (Bad/Toilette/Küche)	
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:	Amtl. Messstellenummer (OKZ,...)	
Schwermetalle <input type="checkbox"/> (Blei, Cadmium, Kupfer, Nickel)		
Zusätzl. Analytik gemäß Angebot:		

**Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV**

DIN EN ISO 171025: 2018, Kap. 7.1, 7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

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

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

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

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

Erstellt 17.02.2021  
Geprüft 17.02.2021  
Freigegeben 17.02.2021

Katja Opitz  
Cathleen Diecke  
Katja Opitz

**Auftrag für Großanlagen zur Trinkwassererwärmung gem. TrinkwV**

DIN EN ISO 171025: 2018, Kap. 7.1, 7.3, TrinkwV vom 19.6.2020

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

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

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

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

Erstellt  
Geprüft  
Freigegeben

17.02.2021  
17.02.2021  
17.02.2021

Katja Opitz  
Cathleen Diecke  
Katja Opitz