



Anzeige nach § 47 Trinkwasserverordnung

Name des WVU: _____

Meldedatum: _____

Name des Meldenden: _____

Meldung angenommen von: _____

Nachfolgend zeige ich dem zuständigen Gesundheitsamt eine Grenzwertüberschreitung/Abweichung der Vorgaben der Trinkwasserverordnung an:

Gegenstand der Meldung:

z. B. Grenzwertüberschreitung, außergewöhnliche Vorkommnisse, Betriebsstörungen, größere Rohrbrüche > 10 Personen oder hygienisch relevant

Ort der Ereignisse:

Probenahmestelle, Ort, Straße

Bei Grenzwertabweichung Parameter:

Bitte Angabe Wert und Einheit

Eingeleitete Sofortmaßnahmen:

z. B. Entleeren, Reinigen, Umschalten, Spülen, Desinfizieren

Geplante Maßnahmen:

Ursachensuche, Kontrollproben

Anordnungen durch das Gesundheitsamt:

z. B. Abkochanordnung, Desinfektion

Vermutete Ursache:

z. B. Starkregen, ungeeignete Probenahme, Verschleiß, Baumaßnahmen

Betroffenes Gebiet/Anzahl der Betroffenen:

Ortsteilem Stränge, Baugebiete, Anschlüsse

Betroffene sensible Einrichtungen:

z. B. Krankenhaus, Altenheim, Lebensmittelbetrieb

Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument per E-Mail an: gesundheitsamt@kreis-vg.de

Hinweis: Bitte ausschließlich die Postanschrift verwenden!

Landkreis Vorpommern-Greifswald

Kreissitz

Feldstraße 85 a
3110 0000 58
17489 Greifswald

Postanschrift

Postfach 11 32

17464 Greifswald

Telefon: 03834 8760-0

Telefax: 03834 8760-9000

Internet: www.kreis-vg.de

E-Mail: posteingang@kreis-vg.de

Bankverbindungen

Sparkasse Vorpommern
IBAN: DE96 1505 0500 0000 0001 91

BIC: NOLADE21GRW

Sparkasse Uecker-Randow
IBAN: DE81 1505 0400

BIC: NOLADE21PSW

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE11ZZZ00000202986