

**Anzeige einer Grenzwertüberschreitung  
gemäß § 16 Abs.1 Trinkwasserverordnung  
Eilt bitte sofort vorlegen**

<b>An:</b> Landratsamt Böblingen Gesundheitsamt Parkstraße 4 71034 Böblingen	<b>Tel.07031/663-1740</b> oder bekannter Ansprechpartner gemäß Maßnahmeplan  <b><u>Fax: 07031/663-1754</u></b>
--	---

**AnsprechpartnerIn im Gesundheitsamt:** \_\_\_\_\_

<b>Absender :</b>			
Name des Wasserversorgungsunternehmens (WVU)	Ort	Datum	Uhrzeit
Meldende Person, bzw. Ansprechpartner WVU		Telefonnummer des Meldenden ( <u>Wichtig für Rückfragen!</u> )	
Funktion des Meldenden im WVU			

Überschreitung wurde bereits vorab telefonisch mitgeteilt:

Nein       Ja am: \_\_\_\_\_ Uhr durch \_\_\_\_\_  
mitgeteilt an wen \_\_\_\_\_

**Wir zeigen hier mit gemäß § 16 Absatz 1 TrinkwV 2001 an:**

- Nichterfüllung der Anforderungen/Überschreitung von Grenzwerten nach
  - § 5 Abs. 1, 2 oder 3 i.V. m. Anlage 1 TrinkwV (mikrobiologische Parameter)
  - § 6 Abs. 1, 2 i.V. m. Anlage 2 TrinkwV (chemische Parameter)
  - § 7 i.V. m. Anlage 3 TrinkwV (Indikatorparameter)
  
- Nichteinhaltung von Grenzwerten oder Mindestanforderungen aufgrund einer Anordnung des Gesundheitsamtes gemäß § 20 Abs.1 Nr.4 TrinkwV
- Überschreitung der vom Gesundheitsamt nach § 9 Abs.5, 6 und 9 geduldeten oder nach § 10 Abs.1, 2, 5, 6 und 9 TrinkwV zugelassenen Höchstwerte für die betreffenden Parameter
- Bekanntwerden einer Belastung des Rohwassers gemäß §16 Abs.1 Satz 3 TrinkwV
- Wahrgenommene Veränderungen und besondere Vorkommnisse nach § 16 Abs.1 Satz 2 TrinkwV

**Betroffene Wasserversorgungsanlage:** \_\_\_\_\_

**Betroffene(r) Parameter (Messwert):**  Befunde anbei

**Probenahme am:** \_\_\_\_\_ **Uhr**      **durch:** \_\_\_\_\_

**Entnahmestelle:** \_\_\_\_\_

**Art der Störung:**

---

---

---

---

**Folgende Untersuchungen zur Ursachenforschung wurden/werden durchgeführt:**

---

---

---

---

**Festgestellte Ursachen:**

---

---

---

---

**Eingeleitete/geplante Sofortmaßnahmen**

---

---

---

---

**Sonstiges/ Mitteilung:**

---

---

---

---

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_