



**Rückmeldung über ergriffene Maßnahmen  
gem. § 16 Abs. 7 Trinkwasserverordnung**

---

---

**Teil 1**

**Objekt:** \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

**Eigentümer bzw. Objektverwaltung** \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer) \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

**1.1.** Unverzügliche Information der angeschlossenen Verbraucher über das Ergebnis der Untersuchung des Trinkwassers durch:

\_\_\_\_\_  
(Firma / Name )

am: \_\_\_\_\_

**1.2.** Unverzügliche Untersuchungen zur Aufklärung der Ursache. Diese Untersuchungen müssen eine Ortsbesichtigung sowie eine Prüfung der Einhaltung der allgemein anerkannten Regeln der Technik einschließen.  
durch:

\_\_\_\_\_  
(Firma / Name )

am: \_\_\_\_\_

**1.3.** Mit der Gefährdungsanalyse nach § 3 Nr. 13 TrinkwV beauftragt wurde

\_\_\_\_\_  
(Firma / Name)

am: \_\_\_\_\_

**Die Gefährdungsanalyse, incl. Steigstrangschema, wird dem Gesundheitsamt Ebersberg sofort nach Fertigstellung unaufgefordert vorgelegt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Eigentümers / Objektverwalters

\_\_\_\_\_  
Name d. Unterzeichners