

Datenblatt zum Objekt

Füllen Sie die Felder entsprechend aus! Daten bzw. Informationen, die Sie nicht haben, bitte streichen.

Objektadresse	
Name	
Straße	
PLZ, Ort	

Auftraggeber	☐ Eigentümer	☐ Verwalter
Name		
Ergänzung zum Namen		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon	Durchwahl:	
Mobil		
E-Mail		

Ansprechpartner	Bei Vertretung des Eigentümers durch eine Verwaltung bitte Ansprechpartner nennen.		
Name			
Telefon	Durchwahl:		
Mobil			
E-Mail			

Rechnungs-anschrift	Ist gleich Auftraggeber ☐
Name	
Ergänzung zum Namen	
Straße	
PLZ, Ort	

Rechnungsversand	☐ per Post	☐ per Mail an folgende Adresse
E-Mail		

Gesundheitsamt	Kommunikation und Austausch von Daten, Dokumenten und Unterlagen mit dem Gesundheitsamt ist gestattet		☒ Ja
Zuständige Behörde			
Straße			
PLZ, Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		Durchwahl:	
E-Mail			

Sanitärfirma / Installateur	Name:		
Straße			
PLZ, Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Wartungsfirma	Name:	Ist gleich Sanitärfirma / Installateur ☐	
Straße			
PLZ, Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Ansprechpartner	vor Ort z.B. Hausmeister / -dienst, Nutzer	Ist gleich Sanitärfirma / Installateur ☐	
Name / Firma			
Straße			
PLZ, Ort			
Ansprechpartner			
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Informationen zur Begehung:

Nutzerliste inkl. Kontaktdaten	Ja ☐	Nein ☐	<i>Gerne in der beigefügten Excel Tabelle, bitte mindestens aber inhaltlich gemäß der Vorlage</i>
Kann ein Generalschlüssel für die Begehung genutzt werden z.B. „K2“-Schlüssel (bei AQUAEffekt vorhanden)	Ja ☐	Nein ☐	<i>ein Generalschlüssel erhalte ich wie:</i>
Parkmöglichkeit für Handwerker / Sachverständigen am Objekt	Ja ☐	Nein ☐	<i>wenn ja, wo:</i>

Allgemeine Daten zum Objekt:

Baujahr des Objektes		
Baujahr der Trinkwasseranlage		
Wärmeversorgung der Trinkwassererwärmungsanlage z.B. Öl, Gas, Fernwärme		
Anzahl der Kaltwasserhausanschlüsse		
Anzahl der Warmwasserspeicher im Objekt		
Anzahl der Nutzereinheiten im Objekt	Anzahl:	davon Leerstand:
<i>bei Leerstand, wo:</i>		

Bitte übersenden Sie uns folgende Unterlagen: falls vorhanden, gerne in digitaler Form z.B. PDF

Strangschemen bzw. Leitungspläne vorhanden	Ja ☐	Nein ☐
Grundrisse vorhanden	Ja ☐	Nein ☐
Raumbücher vorhanden	Ja ☐	Nein ☐
Trinkwasserprüfberichte (mindestens die letzten drei)	Ja ☐	Nein ☐
Hausaushang (aktuell zur Kontamination)	Ja ☐	Nein ☐
Schreiben vom Gesundheitsamt	Ja ☐	Nein ☐
Bereits erstellte Gutachten / Berichte	Ja ☐	Nein ☐

Wartungsnachweise für die Trinkwasseranlage vorhanden:

falls vorhanden, gerne in digitaler Form z.B. PDF

Wartungsvertrag	Ja ☐	Nein ☐
Wartungsanleitung	Ja ☐	Nein ☐
Betriebsanleitung	Ja ☐	Nein ☐

Nachweise für die Trinkwasseranlage vorhanden:

falls vorhanden, gerne in digitaler Form z.B. PDF

Nebenkostenabrechnung Wasser (der letzten 3 Jahre)	Ja ☐	Nein ☐
Hygieneplan (z.B. Water Safety Plan)	Ja ☐	Nein ☐
Spülplan, nach bestimmungsgemäßem Gebrauch	Ja ☐	Nein ☐
Endständige Filter installiert (z.B. Duschfilter)	Ja ☐	Nein ☐



Hinweise zur technischen Ausstattung der Trinkwasseranlage:

z.B. Solaranlagen, verbaute Materialien, hygienerrelevante Bauteile

Art und Umfang bereits getroffener Maßnahmen:

nach Erhalt des positiven Prüfberichtes, wie z.B. Hausaushang mit der Grenzwertüberschreitung

Weitere Anmerkungen:

Mit der Unterschrift bestätige ich,

(Name in BLOCKSCHRIFT)

die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass AQUAEffekt die Kontaktdaten und die notwendigen Foto-, Videoaufnahmen und Temperaturmessungen von der Trinkwasseranlage der beauftragten Liegenschaft speichern, verarbeiten und an seine, an diesem Auftrag mitwirkenden, Geschäftspartner weitergeben darf.

Ort / Datum

Stempel (wenn vorhanden)

Unterschrift