

**TRDS-OSTERMANN GmbH**  
Abt.: Dienstleistungen  
  
Waller Strasse 47  
  
29308 Winsen, Aller

**Kunden-Nummer**

**Fragebogen für Gebäude - Spülung und Desinfektion von Trinkwasserleitungen**  
**Bitte ausgefüllt zurück senden**

Fragebogen zur Erstellung eines Angebotes (Trinkwasseranlagen). Bitte benutzen Sie für jede Baustelle ein separates Formblatt.

**Interessant:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Telefax:** \_\_\_\_\_  
**zuständiger Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

Technische Fragen zu den Desinfektionsarbeiten: LW-Spülung und Entkeimung

**Baustelle:** \_\_\_\_\_

<u>Nennweiten der Leitungen:</u>		<u>Länge der Leitung:</u>		<u>Entnahmestellen</u>
DN	<input type="text"/>	7. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	6. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	5. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	4. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	3. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	2. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	1. Etage	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	Erdgeschoss	m	<input type="text"/>
DN	<input type="text"/>	Keller	m	<input type="text"/>
<b><u>Länge Gesamt</u></b>				<b><u>Inhalt m<sup>3</sup></u></b>

**Fragen zum Arbeitsablauf**

<b>Stockwerke:</b> <input type="text"/>	<b>Stück</b>	<b>Spülstellen - Gesamt</b>	<b>Stück</b>
---	--------------	-----------------------------	--------------

Um welche Verkeimung handelt es sich ?

<b>Legionellen?</b>	<b>Pseudomonaden?</b>	<b>Colikeime?</b>	<b>sonstige</b>
---------------------	-----------------------	-------------------	-----------------

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift**