

**Auftrag zur Untersuchung von Trinkwasserproben auf Legionellen**  
E-mail: info@gerbion.com – Telefax: 07154/806 2029

**Auftraggeber**

Firmenname

Name\* / Vorname

Straße\* / Hausnummer\*

Postleitzahl\* / Ort\*

Telefonnummer\*

Mobilnummer

Faxnummer

E-Mail\*

---

**Ansprechpartner**

wie Auftraggeber

falls abweichend, bitte Ansprechpartner vor Ort angeben

Name\* / Vorname

Tel-Nr. / Mobil-Nr.

---

**Adresse des/der zu untersuchenden Gebäude(s)**

Straße\* / Hausnummer\*

Postleitzahl\* / Ort\*

Anzahl der Probenahmestellen\*

---

**Meldung an das Gesundheitsamt**

Ich möchte, dass das Labor die Meldung an das Gesundheitsamt übernimmt.  
zuständiges Gesundheitsamt

---

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_