|  |
| --- |
| **Formblatt D1****Meldung über die Zulassung einer Abweichung nach Artikel 18 Absatz 1 Buchstabe e TW-RL in Verbindung mit § 66 Absätze 1 und 2 TrinkwV (Erste zugelassene Abweichung) a** |
| Land | Bayern |
| D1.1 | Aktenzeichen des LGL für die Zulassung der Abweichung |  |
| D1.2 | Bezeichnung des Wasserversorgungsgebiets |  |
| D1.3 | Code des Wasserversorgungsgebiets | WVA-ID | Gemeindeschlüssel | Gemeinde(n) |
|  |  |  |
| D1.4 | Gesamtvolumen des gelieferten Wassers in m3/Tag |  |
| D1.5 | Bevölkerungsstärke des Wasserversorgungsgebiets |  |
| D1.6 | Zahl der von der zugelassenen Abweichung betroffenen Bevölkerung b |  |
| D1.7 | Sind relevante Lebensmittelbetriebe betroffen? | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
| D1.8 | Betroffener Parameter |  |
| D1.9 | Für die zugelassene Abweichung festgelegter Maßnahmenwert (einschl. Einheit) c |  |
| **D1.10** | **Zusammenfassung der vorherigen diesbezüglichen Überwachungsergebnisse** |
| D1.10.1 | Anzahl der Untersuchungen |  |
| D1.10.2 | Vorherige diesbezügliche Überwachungsergebnisse über einen Zeitraum von höchstens drei Jahren (einschl. Einheit) c | Minimalwert: |  |
| Medianwert: |  |
| Maximalwert: |  |
| D1.11 | Gründe für die Zulassung der Abweichung d |  |
| D1.12 | Erläuterung der vorgeschlagenen Abhilfemaßnahme, einschl. Zeitplan e | Abhilfemaßnahme (Code) | Zeitplan (Code) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| D1.13 | Vorgeschlagene Überwachungsmaßnahmen |  |
| D1.14 | Anfangsdatum der ersten zugelassenen Abweichung |  |
| D1.15 | Enddatum der ersten zugelassenen Abweichung |  |
| **D1.16** | **Kontaktstelle im Land** |
| D1.16.1 | Zuständige Behörde | Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit |
| D1.16.2 | Ansprechpartner | Sachgebiet GI 1 |
| D1.16.3 | Anschrift | Veterinärstr. 2, 85764 Oberschleißheim |
| D1.16.4 | Telefon | 09131 / 6808-5237 |
| D1.16.5 | Fax | 09131 / 6808-5458 |
| D1.16.6 | E-Mail | hygiene@lgl.bayern.de |
| Gesundheitsamt |  |
| Aktenzeichen GA |  | Bearbeiterin/Bearbeiter GA |  |
|  |  |

Ort, Datum Unterschrift Zeichnungsbefugte/r | Name in Druckbuchstaben

|  |
| --- |
| **Anmerkungen zu Formblatt D1** |
| a | Das zuständige Gesundheitsamt unterrichtet zugleich das LGL unter Verwendung dieses Formblattes über jede Zulassung einer Abweichung. Dies gilt für a- und b-Anlagen (gemäß § 2 Nummer 2 Buchstabe a und b TrinkwV) gleichermaßen. |
| b | Falls nicht mit D1.5 identisch. Wenn nicht bekannt, Schätzwert angeben. |
| c | Einheiten nach TrinkwV. |
| d | Ausführlich in Textform begründen unter Auswahl der Ursache aus § 66 Absatz 1 Nummer 5 TrinkwV sowie unter Verwendung eines oder mehrerer Codes für die Ursachen einer Nichteinhaltung aus Anlage 4-1 (siehe Dokument „Zuständigkeiten für Zulassung“). |
| e | Hier werden aus Anlage 4-1 (siehe Dokument „Zuständigkeiten für Zulassung“) die Codes für Abhilfemaßnahmen (es können mehrere Codes zutreffen) und für den Zeitrahmen einer Abhilfemaßnahme verwendet. Dabei wird jeder Abhilfemaßnahme der jeweilige Zeitrahmen zugeordnet. |