

Auftraggeber	
Kundennummer	
Zeitpunkt der Untersuchung (z.B. Datum, Quartal, Kalenderwoche)	

In der Regel gleichbleibende Angaben

	Betreiberangabe	A¹
Bezeichnung der Anlage²		
Art der Anlage³	___ VKA ___ NA	
KaVKA-ID		
Jährliche Betriebsdauer	___ mehr als 90 Tage ___ weniger als 90 Tage	
Referenzwert allgemeine Koloniezahl bei 22 °C		
Referenzwert allgemeine Koloniezahl bei 36 °C		

Aktuelle Angaben

eingesetztes Biozid (Handelsname)		
Wirkstoff des Biozids⁴		
Dosierkonzentration bzw. Dosiertechnik	___ automatisch ___ manuell ___ Stoßdosierung _____ sonst.	
Datum der letzten Dosierung inkl. Uhrzeit		
Zeitpunkt der nächsten Bioziddosierung und/oder das Dosierintervall inkl. Uhrzeit		
Bemerkung		

¹ Abweichung gegenüber den Angaben zu vorheriger Untersuchung

² Falls Zusatzwasser hier vermerken

³ **VKA** Verdunstungskühlanlage, **NA** Nassabscheider

⁴ hilfreich ist hier möglicherweise die baua-Suchmaschine: <https://www.baua.de/DE/Biozid-Meldeverordnung/Offen/offen.html>

Detaillierte Informationen sind unserem [Info-Schreiben vom 06.09.2021](#) zu entnehmen.