

WERDE WASSER- WISSER!®

Liebe Eigentümer, liebe Betreiber,

Sie genießen es täglich beim Kochen, Trinken, Waschen und bei der Körperpflege: sauberes, frisches Wasser. Es steht für Lebensqualität und dient dem Werterhalt. Die Dosieranlagen exaliQ, EXADOS und GENODOS DME sichern Ihre Installation in Kombination mit den exaliQ-Mineralstofflösungen vor Korrosionsschäden ab. Durch die Zugabe von natürlichen Mineralstoffen (Phosphate und Silikate) in Ihr Trinkwasser wird eine Schutzschicht an der Rohrrinnenseite gebildet. Zusätzlich kann das Ausfällen von Kalk verhindert werden je nach Dosiermittel.

Seit der in Kraft getretenen novellierten Trinkwasserverordnung (TrinkwV) sind Sie als Eigentümer und Besitzer verpflichtet, die verwendeten Aufbereitungsstoffe und ihre Konzentrationen im Trinkwasser mindestens einmal wöchentlich aufzuzeichnen. Die Aufzeichnungspflicht bei nicht verstellbaren Grünbeck-Dosiergeräten mit DVGW-Zertifikat zusammen mit fertig konfektionierten exaliQ-Mineralstoffen ist erfüllt, wenn der ordnungsgemäße Betrieb wöchentlich kontrolliert

und dokumentiert wird. Im Falle von DVGW-zertifizierten Dosiergeräten (Dosiercomputer EXADOS, Dosieranlagen GENODOS DME) können Sie dieses Formular zur Aufzeichnung verwenden. Bei den exaliQ-Dosieranlagen zeichnet das Gerät alle relevanten Daten selbstständig auf, welche bequem per USB-Stick auf einen PC übertragen werden können. Hier empfiehlt es sich halbjährlich eine Sicherung der Daten vorzunehmen. Dieses Formular oder die Datei muss sechs Monate lang aufbewahrt werden und sind den Anschlussnehmern und Verbrauchern auf Anfrage zur Verfügung zu stellen.

Unabhängig von der Aufzeichnungspflicht gilt nach §§ 25, 26 Trinkwasserverordnung weiterhin, dass die Verbraucher über die verwendeten Aufbereitungsstoffe informiert werden müssen. Hierzu können Sie das gesonderte Informationsblatt verwenden. Alternativ kann bei den exaliQ-Dosieranlagen auch der Datenausdruck verwendet werden, welcher ebenfalls die Aufbereitungsstoffe beinhaltet.

Dosieranlage _____ exaliQ-Mineralstoff _____ Jahr _____

KW	Datum	Ordnungsgemäßer Betrieb		Unterschrift
		Ja	Nein	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

KW	Datum	Ordnungsgemäßer Betrieb		Unterschrift
		Ja	Nein	
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				