

Absender:

Hessisches Landesamt für
Gesundheit und Pflege
- Benannte Stelle -

Wolframstr. 33
35683 Dillenburg

Geschäftszeichen:

(steht auf dem Zulassungsbescheid)

**Antrag auf Verlängerung der Zulassung und Listung als Untersuchungsstelle für
Trinkwasseruntersuchungen**

Antrag auf Ergänzung der Listung einzelner Parameter

Änderungsanzeige

Hiermit beantragen wir die Verlängerung der Zulassung als Untersuchungsstelle § 40 Abs. 1 der Trinkwasserverordnung i.V.m. § 15 Abs. 6 der Trinkwasserverordnung in der Fassung der Bekanntmachung vom 10. März 2016 (BGBl. I S. 459), zuletzt geändert durch Verordnung vom 22. September 2021 (BGBl. I S. 4343), in der am 23. Juni 2023 geltenden Fassung und der Listung in der Liste der hessischen Untersuchungsstellen für Trinkwasseruntersuchungen nach §15 Abs. 4 TrinkwV *(mit Verwaltungskosten i. H. v. derzeit 120 € verbunden)**.

Hiermit beantragen wir die Ergänzung nachfolgender Parameter in der Liste der hessischen Untersuchungsstellen für Trinkwasseruntersuchungen nach §40 Abs. 2 TrinkwV *(mit Verwaltungskosten i. H. v. derzeit 120 € verbunden)**.

Hiermit zeigen wir folgende Änderungen zu unserer Zulassung an *(kostenfrei)*:

Änderung des Firmennamens**:

Änderung der Laboradresse**:

Änderung der Telefon- und / oder Faxnummer:

Wegfallen der Akkreditierung von Parametern*:

** Bitte eine Kopie der aktuellen Akkreditierungsurkunde inkl. Anlagen beifügen*

*** Bitte Belege beifügen, dass die Änderungen bei der DAkkS bekannt sind und die Laborräume im Falle einer Adressänderung von der DAkkS neu begangen werden*

Ort, Datum

Unterschrift