

## Stammdatenblatt Schwimm- und Badebecken

Bezeichnung:	
Straße:	PLZ, Ort:

### Ansprechpartner

Name:	
Telefon:	Mobil:
Fax:	E-Mail-Adresse:
Betriebsleiter:	
Telefon:	Mobil:
Fax:	E-Mail-Adresse:
Technischer Leiter:	
Telefon:	Mobil:
Fax:	E-Mail-Adresse:

### Betreiberdaten

Name:	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Mobil:
Fax:	E-Mail-Adresse:

### Angaben zur Nutzung des Bades

Besuchertzahl max. pro Tag                      max. pro Jahr

Babyschwimmen:                      ja                      nein

zusätzliche Einrichtungen:    Sauna                      Solarien                      physiother. Bereich

sonstiges

**Art und Anzahl der Becken (gem. DIN 19643-1):**

	<b>Hallenbad (H)</b>	<b>Freibad (F)</b>	<b>Beckengröße (m<sup>2</sup>)</b>	<b>Beckenvolumen (m<sup>3</sup>)</b>	<b>Temperatur (°C)</b>
Springerbecken					
Schwimmerbecken					
Variobecken					
Wellenbecken					
Nichtschwimmerbecken					
Planschbecken					
Wasserrutschenbecken					
Kleinbecken					
Bewegungsbecken					
Therapiebecken					
Durchschreitebecken					
Warmsprudelbecken					
Warmbecken					
Kaltwassertauchbecken					
Tretbecken					
zusätzl. Wasserkreisläufe od. Luftinjektionen					

Bemerkungen

**Aufbereitungsanlage (für jeden Kreislauf gesondert aufnehmen)**

für welche Becken \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_

**Verfahrenskombination nach DIN 19643**

**Teil 2: Verfahrenskombinationen mit Festbett- und Anschwemmfiltern**

Flockung – Filtration – Chlorung

Adsorption an Pulver-Aktivkohle – Flockung – Filtration – Chlorung

Flockung – Mehrschichtfiltration mit adsorptiver Kohle – Chlorung

Flockung – Filtration – Adsorption an Kornaktivkohle – Chlorung

Flockung – Filtration – UV-Bestrahlung – Chlorung

Adsorption an Pulver-Aktivkohle – Anschwemmfiltration – Chlorung

### Teil 3: Verfahrenskombinationen mit Ozonung

Flockung – Filtration – Ozonung – Chlorung

Flockung – Ozonung – Mehrschichtfiltration mit Sorptionswirkung – Chlorung

### Teil 4: Verfahrenskombinationen mit Ultrafiltration

Mittel zur pH-Wert-Korrektur

(Stoffbezeichnung nach DIN 19643-1)

Mittel zur Einstellung der Säurekapazität

(Stoffbezeichnung nach DIN 19643-2,3,4)

Mittel zur Flockung

(Stoffbezeichnung nach DIN 19643-2,3,4)

#### Filtration

Anzahl der Filter \_\_\_\_\_ Bemerkung \_\_\_\_\_

Bauart

Einschichtfilter

Mehrschichtfilter

mit Aktivkohle

Anschwemmfilter

Ultrafiltrationsanlage

jährliche Spülbildkontrolle

ja

nein

geeignete Probennahmemöglichkeiten

ja

nein

Filterspülung

automatisch

manuell

Häufigkeit der Filterspülung \_\_\_\_\_

#### Art des Füllwassers

Trinkwasser aus

öffentlicher Wasserversorgung  
Eigenwasserversorgung Brunnen  
Eigenwasserversorgung Quelle

Meerwasser Sole

sonstiges:

Sicherungseinrichtung gemäß DIN 1988

ja

nein

Stelle der Trinkwasserzugabe \_\_\_\_\_

#### Speicherbehälter

Rohwasserspeicher

Spülwasserspeicher

Spülabwasserspeicher

Überlaufrinne vorhanden

ja

nein

Art

Umlaufende Überlaufrinne

ja

nein

#### Herkunft Spülwasser

Reinwasser

Filtrat

Füllwasser

Schwallwasserbehälter

**Desinfektionsmittel** nach DIN 11.2.2 (Chlorgas, Natriumhypochlorit, usw.) und Verwendung von Stabilisatoren

---

**Dokumentation** ja nein

wenn ja, welche

---

**Wartungsvertrag für technische Einrichtungen**

abgeschlossen ja nein  
(Filter, Mess- und Regeltechnik, etc.)

Firma

---

Vorbeugende Maßnahmen gegen Algen  
**(entspricht nicht DIN 19643-1)** ja nein

wenn ja, welche Mittel

---

**Allgemeine Hygiene**

Füllwasserzähler vorhanden primär ja nein

Stand m<sup>3</sup> Datum

bei Spülabwasseraufbereitung sekundär ja nein

Stand m<sup>3</sup> Datum

Durchschnittliche Füllwasserzugabe [l/Person]

**Sanitäreinrichtungen**

Anzahl der Umkleidekabinen (Frauen/Männer):  
Anzahl der Duschen Frauen Männer

Anzahl der Toiletten Frauen Männer

barrierefreie Toilette vorhanden ja nein

barrierefreie Umkleide vorhanden ja nein

Babywickelraum vorhanden ja nein

**Raumluftechnische Anlagen**

RLT-Anlage vorhanden: ja nein

Betrieben nach VDI 2089: ja nein

Hygienekontrollen gem. VDI 6022: ja nein

**Automatische**

**Mess- und Regeltechnik** ja nein

**Der anschließende Teil des Fragebogens muss für jedes Becken gesondert ausgefüllt werden.**

**Allgemeine Angaben**

Betriebsinterne Bezeichnung	_____		
Beckenart (nach Seite 2)	_____		
Ausführung	Keramik	Kunststoff	Edelstahl
Baujahr	_____		
Sanierungen bzw. Umbaumaßnahmen	ja	nein	Jahr
Becken-Volumenstrom	_____ m <sup>3</sup> /h		
Aufbereitungs-Volumenstrom	_____ m <sup>3</sup> /h		
Umwälzzeit	h	min	_____
Nennbelastung (berechnet nach DIN 19643-1 Tab. 3)	_____ 1/h		

Attraktionsplätze nach DIN	nein	ja	Anzahl
wenn ja, welche	_____		

**Beckendurchströmung** (nach DIN 19643: 2012-11)

vertikal      horizontal

Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_