



Kanton Zürich  
Kantonales Labor Zürich



# Meldeformular für Bade- und Duschwasserbetriebe

Gültig ab: 01.09.2019  
MD-00033, Version: 02, Seite 1/4

Fehrenstrasse 15, Postfach, 8032 Zürich  
Telefon 043 244 71 00, [www.kl.zh.ch](http://www.kl.zh.ch)

## A Angaben zum Betrieb

---

**UID** (Unternehmens-Identifikationsnummer gemäss Unternehmens-Identifikationsregister des Bundes)

---

CHE- 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

 . 

--	--	--	--

**Betriebsnummer beim Kantonalen Labor** (falls bekannt)

### Betriebsadresse

---

Firma

Abteilung

Strasse, Nr. (evtl. Postfach)

PLZ / Ort

---

**Korrespondenzadresse**  wie Betriebsadresse

---

Firma

Abteilung

Strasse, Nr. (evtl. Postfach)

PLZ / Ort

---

**Rechnungsadresse**  wie Betriebsadresse  wie Korrespondenzadresse

---

Firma

Abteilung

Strasse, Nr. (evtl. Postfach)

PLZ / Ort

---



### Erreichbarkeit

---

Telefonnummer

E-Mail

Die Kommunikation per E-Mail erfolgt im Regelfall verschlüsselt (kostenlos, erstmalig Anmeldung erforderlich).  
Falls Sie unverschlüsselte E-Mail-Kommunikation wünschen, bitte hier ankreuzen:

### Betriebstyp

(bitte alle zutreffenden Angaben ankreuzen und bearbeiten)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> F1 Hallenbad                         | weitere Angaben unter <b>Punkt B und C</b> ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> F2 Freibad                           |  |
| <input type="checkbox"/> F3 Strandbad, See- oder Flussbad     |  |
| <input type="checkbox"/> F99 Betrieb mit öffentlichen Duschen | weitere Angaben unter <b>Punkt B</b> ausfüllen       |

### Anlass für die Meldung

---

- Aufnahme der Tätigkeit     Änderung     Einstellung der Tätigkeit

Hinweis: Änderungen der Betriebsdaten müssen dem Kantonalen Labor innerhalb von 14 Tagen unaufgefordert mit dem aktuell gültigen Meldeformular schriftlich gemeldet werden. Angaben und Änderungen zur Chemikalien-Ansprechperson sind jeweils innert 30 Tagen mitzuteilen.

### Bemerkungen

---

---

---

---

### Richtigkeit der Angaben

---

Name

Vorname

Funktion

Unterschrift

**Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:**

Kantonales Labor Zürich  
Fehrenstrasse 15  
Postfach  
8032 Zürich

Telefon 043 244 71 00  
Mail info@kl.zh.ch



## B Dusch- und Badewasser

---

### Für die Dusch- und Badewasserqualität verantwortliche Person

---

Herr  Frau

Geburtsdatum:

Name

Vorname

Telefon

## C Chemikalien-Ansprechperson

(Informationen zur Chemikalien-Ansprechperson, siehe Merkblatt C03 der Chemsuisse)

---

gleiche Person, wie Dusch- und Badewasserqualität

falls abweichend:

Herr  Frau

Geburtsdatum:

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Korrespondenzadresse der Chemikalien-Ansprechperson wie unter «Betriebsdaten» (Punkt A)

falls Kontaktadresse der Chemikalien-Ansprechperson abweichend:

Firma

Adresse

PLZ / Ort



**Fachbewilligung «Desinfektion von Badewasser in Gemeinschaftsbädern»**

(Informationen zur Fachbewilligung Badewasser, siehe Merkblatt A10 der Chemsuisse)

---

Fachbewilligung vorhanden (bitte Kopie des Fachbewilligungsausweises beilegen)

Fachbewilligung muss noch erworben werden                      Kursdatum:

---

Fachbewilligungsinhabern/in gleiche Person, wie Chemikalien-Ansprechperson

falls eine andere Person die Fachbewilligung besitzt / erwerben wird:

Herr     Frau    Geburtsdatum:

---

Name

---

Vorname

---