

## Anzeige nach § 6 Absatz 1 Bäderhygieneverordnung

zurück an:

Kreis Segeberg  
 Fachdienst Infektionsschutz und  
 umweltbezogener Gesundheitsschutz  
 Hamburger Straße 30  
 23795 Bad Segeberg

E-Mail: [infektionsschutz@segeberg.de](mailto:infektionsschutz@segeberg.de)

### 1. Einrichtung

Name		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

### 2. Art der Einrichtung

<input type="checkbox"/> Hallenbad	<input type="checkbox"/> Freibad	<input type="checkbox"/> Therapiebad
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

### 3. Ansprechpartner/Meldender

Name, Vorname	Telefon	E-Mail
---------------	---------	--------

### 4. Angezeigt wird

<input type="checkbox"/> der Betrieb einer Errichtung	<input type="checkbox"/> Inbetriebnahme/Wiederinbetriebnahme/ saisonale Wiederinbetriebnahme am: _____
<input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme nach Belastung (z.B. nach Beckensperrung wg. mikrobiologi- scher Überschreitung) Becken:	<input type="checkbox"/> (Teil-)Außerbetriebnahme am: _____ Becken:
<input type="checkbox"/> bauliche/ betriebstechnische Veränderungen (bitte unter 6. beschreiben)	<input type="checkbox"/> Änderung Eigentums-/Nutzungsrecht (bitte unter 5. angeben, wenn abweichend von 1.)

Bitte wenden

**5. neuer Eigentümer/Nutzer**

Name, Vorname/ggf. Firma	Telefon	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

**6. bauliche/ betriebstechnische Veränderungen**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift