

Anlage 4 Anzeige nach § 11 Abs. 1 für zentrale oder kleine Wasserversorgungsanlagen

Absender/in (Betreiber):

Name, Vorname: _____

ggf. Firma: _____

Straße Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

An (Stadt / Landkreis) _____

Straße / Postfach _____

PLZ, Ort

- Anlage(n) _____

1. Standort der Anlage: Betrieb einer zentralen Anlage (§2 Nr. 2 a) Betrieb einer Kleinanlage (§2 Nr. 2b oder 2c; bis 10 m³/Tag)_____
Anschrift_____
PLZ/ Ort_____
Gebäude / Gebäudeteil**2. Hiermit zeige ich folgendes an:** Errichtung/Inbetriebnahme einer neuen Anlage (Teil-)Stilllegung einer Anlage Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach baulicher Änderung betriebstechnischer Änderung_____
Kurzbeschreibung der Änderung
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben) Bauliche oder betriebstechnische Veränderung an Trinkwasser führenden Teilen einer Wasserversorgungsanlage_____
Kurzbeschreibung der Änderung
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben) Übergang des Eigentums oder des Nutzungsrechts auf eine andere Person

Name, Vorname: _____

Anschrift, PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

am/zum (Datum): _____

Anzeige nach § 11 Abs. 1 TrinkwV für eine zentrale Wasserversorgungsanlage oder Kleinanlage (dezentrale oder Eigenwasserversorgungsanlage)**3. Herkunft des Trinkwassers:** zentrale Wasserversorgung eigener Brunnen Sonstiges: _____**4. Ansprechperson vor Ort:**_____
Name, Vorname_____
Anschrift_____
PLZ/ Ort_____
Telefon/ Fax_____
E-Mail**5. Allgemeines:**

a) Ca. wie viele Verbraucher werden aus dieser Anlage versorgt? _____

b) Leben sie alle in einem Haushalt? ja / neinc) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch (in m³) pro Jahr? _____d) Existiert zusätzlich ein Anschluss an die öffentliche Wasserversorgung? ja / neine) Wird das Wasser einer Aufbereitung unterzogen? ja / nein

Wenn ja, welche Art von Aufbereitung:

 Desinfektion Enthärtung Sonstiges: _____

f) Besteht ein Wartungsvertrag?

 ja / neing) Wird das Wasser regelmäßig durch ein akkreditiertes Labor untersucht? ja / nein

Wenn ja, wann war die letzte Untersuchung?

(Datum)

h) Liegen technische Pläne der Anlage vor?

 ja / nein_____
Ort, Datum_____
Unterschrift