

Absender (Unternehmer / Inhaber):

Name Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort.: _____

Telefon: _____

Fax/Email: _____

Landratsamt Lörrach
- Fachbereich Gesundheit -
Palmstraße 3
79539 Lörrach

FAX 07621/410-2199

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude / Gebäudeteil

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer existierenden Anlage
 - Inbetriebnahme einer Anlage
 - Wiederinbetriebnahme einer Anlage
 - Stilllegung einer Anlage
- am/zum _____

3. Herkunft des Betriebswassers:

- Hausbrunnen
 - Quelle
 - Dachablaufwasser
 - Oberflächenwasser
 - Grauwasser (aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine)
- _____

4. Herkunft des Nachspeisungswassers:

- zentrale Trinkwasserversorgung
 - Sonstiges
- _____

Anzeige nach § 13 Absatz 4 der Trinkwasserverordnung (Nutzung einer Betriebswasseranlage)

5. Ansprechpartner vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

6. Allgemeines:

- a) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? _____ Anzahl
- b) Wie viele Verbraucher werden mit Betriebswasser versorgt? _____ ca. Anzahl
- c) Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall / Jahr? _____ ca. m³
- d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? ja / nein
- e) Verwendung ? Gartenbewässerung WC
 Waschmaschine sonstiges

7. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

- a) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert? ja / nein
- b) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift „Betriebswasser – KEIN Trinkwasser“ gekennzeichnet (§17 (2); DIN 1988)? ja / nein
- c) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freien Auslaufs ? ja / nein

Datum, Ort, Unterschrift