

**Anzeige nach § 13 Abs. 3 der Trinkwasserverordnung
Nutzung einer Brauchwassernutzungsanlage**

Landkreis Schaumburg
Gesundheitsamt
Probsthäger Straße 6
31655 Stadthagen

1. Inhaber/in der Anlage

.....
Name, Vorname

.....
Firma

.....
Anschrift

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon/Fax/E-Mail

2. Standort der Anlage:

.....
Anschrift

.....
PLZ, Ort

.....
Gebäude / Gebäudeteil

.....
Nutzungsart des Gebäudes

3. Ansprechpartner/in vor Ort:

.....
(ggf. Titel) Name, Vorname

.....
Anschrift

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon / Fax

4. Hiermit zeige ich Folgendes an:

Betrieb einer existierenden Anlage

Inbetriebnahme einer Anlage

Wiederinbetriebnahme einer Anlage

Stilllegung einer Anlage

seit/am
(Datum)

Größe der Zisterne m³

5. Herkunft des Brauchwassers:

Hausbrunnen

Dachablaufwasser (Regenwasser)

Oberflächenwasser

Grauwasser (aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine)

Sonstiges:

6. Herkunft des Nachspeisungswassers:

Zentrale Trinkwasserversorgung

wenn Ja welche?:

Sonstiges:.....

7. Verwendung des Brauchwassers:

Gartenbewässerung

Toilettenspülung

Sonstiges

8. Allgemeines:

Wie viele Wohneinheiten/Personen werden mit Brauchwasser versorgt?/.....
Anzahl

9. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

a) Von welcher Fachfirma wurde die Anlage installiert?

Firma:

b) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben und ebenso wie die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift „**Brauchwasser – KEIN Trinkwasser**“ gekennzeichnet? (§ 17 Abs. 2 TrinkwV 2001)

ja nein

c) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgungsanlage ausschließlich mittels freiem Auslauf

ja nein

d) Liegt ein Wartungsvertrag vor?

ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift