

**Name und Anschrift des Betreibers:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon:**

\_\_\_\_\_

**E-Mail:**

\_\_\_\_\_

Landkreis Schaumburg  
Gesundheitsamt  
Probsthäger Straße 6

31655 Stadthagen

hygiene.umwelt@schaumburg.de

**Anzeige nach § 11 Absatz 3 der  
Trinkwasserverordnung**

des Betreibers einer zeitweiligen Wasser-  
versorgungsanlage.

**1. Standort der Anlage**

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Gebäude, Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
Nutzung des Gebäudes

**2. Hiermit zeige Ich Folgendes an:**

- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
  - baulicher Änderung
  - betriebstechnischer Änderung

\_\_\_\_\_  
Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)

**voraussichtlicher Zeitraum des Betriebes**

\_\_\_\_\_

**3. Herkunft des Wassers für den menschlichen  
Gebrauch**

- zentrale Wasserversorgung
- Hydrant
- Behälter

Eigener Brunnen

Sonstiges:

\_\_\_\_\_

**4. Ansprechpartner vor Ort:**

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

**5. Allgemeines:**

- a) Wie viele Verbraucher werden mit dieser Anlage versorgt? \_\_\_\_\_  
ca. Anzahl
- b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch? \_\_\_\_\_  
ca. m<sup>3</sup>

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Unterzeichner