



H O C H S A U E R L A N D K R E I S

Gesundheitsamt

Stand: Juni 2018

Anzeige einer Brauchwasseranlage nach § 13 Abs. 4 TrinkwV

1. Standort der Anlage

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

2. Betreiber / Inhaber der Anlage

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

e-mail:

3. Grund der Anzeige

Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer existierenden Anlage
- Erstinbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage am/zum
- Eigentümerwechsel mit Angaben zum neuen Eigentümer:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

e-mail:

4. Angaben zur Nutzung der Anlage

- wird nur vom Eigentümer genutzt
- wird von folgenden Mietern genutzt: Name, Vorname:

Anzahl der versorgten Personen:

Anzahl der Wohneinheiten:

Durchschnittliche jährliche Entnahmemenge (m³/Jahr):

Was wird versorgt?

- Toilette
- Waschmaschine
- Gartenbewässerung
- Sonstiges, Beschreibung:

Wartungsvertrag mit Installateur abgeschlossen: ja nein

Name der Firma:

5. Angaben zur Herkunft des Brauchwassers

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser
- Sonstiges, Beschreibung:

6. Herkunft des Nachspeisewasser

zentrale Trinkwasserversorgung Sonstiges, Beschreibung:

7. Anforderungen

Wurden folgende Anforderungen beachtet:

Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert? ja nein

(Wenn ja, bitte Beleg beifügen)

Sind die Rohrleitungen farblich und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift „Brauchwasser – kein Trinkwasser“ gekennzeichnet? (§17 Abs. 6 TrinkwV)

ja nein

Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich über den freien Auslauf? ja nein

Liegt ein Wartungsplan vor? ja nein

Ort

Datum

Unterschrift

Diese Anzeige ist einzureichen bei:

Hochsauerlandkreis

Gesundheitsamt

Steinstraße 27

59872 Meschede

Fax: 0291 / 94 26152

e-mail: trinkwasserhygiene@hochsauerlandkreis.de