



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

Gesundheitsamt

Stand: Juni 2018

## Anzeige einer Wasserversorgungsanlage nach § 13 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
- Bauliche Änderung an 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 des Wohngebäudes

- wird nur vom Eigentümer genutzt
- ist vermietet an: Name, Vorname:

### 5. Angaben zur Nutzung der Anlage

Anzahl der versorgten Personen:

Anzahl der Wohneinheiten:

Durchschnittliche jährliche Entnahmemenge (m<sup>3</sup>/Jahr):

Existiert ein zusätzlicher Anschluss an öffentliche TW-Versorgung:  ja  nein

Wartungsvertrag mit Installateur abgeschlossen:  ja  nein

Name der Firma:

### 6. Angaben zur Art der Wassergewinnung

- Bohrbrunnen  Schachtbrunnen  Quelfassung
- Sonstiges, Beschreibung:

### 7. Angaben zur Wassergewinnung

Beschreibung der Lage der Wassergewinnung zum versorgten Gebäude:

### 8. Angaben zur Trinkwasserbehandlung

Wird das Trinkwasser vor der Nutzung aufbereitet?  ja  nein

Wenn ja, welche Aufbereitungsanlagen werden betrieben?

UV-Anlage  Chlorung  Filteranlage

Sonstiges, Beschreibung:

### 8. Angaben zu Abwasseranlagen im Umfeld der Wasserversorgungsanlage

Wie erfolgt die Ableitung des häuslichen Schmutzwassers?

Trennkanalisation  Mischkanalisation  Hauskläranlage mit Versickerung

Beschreibung der Lage der Hauskläranlage zur Wassergewinnung (Abstand):

### 9. Angaben zu Nichttrinkwasseranlagen

Wird zusätzlich zur o.g. Trinkwasserversorgungsanlage noch eine Nichttrinkwasseranlage (Brauchwasser) betrieben?  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](mailto:trinkwasserhygiene@hochsauerlandkreis.de)