HOCHSAUERLANDKREIS

Gesundheitsamt Stand: Juni 2023

Anzeige einer Wasserversorgungsanlage nach § 11 TrinkwV

1. Standort der Anlage
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
ggf. Upload Lageplan, siehe 10.

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 oder technische 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 (m³/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 ☐ Quellfassung
☐ Sonstiges, Beschreibung:

Sauerland

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

10. Möglichkeit zum Einpflegen von Dateien (Upload), z.B. Technischen Unterlagen, Lageplan, etc.

Ort Datum Unterschrift

Diese Anzeige ist einzureichen bei:

Hochsauerlandkreis
Gesundheitsamt
Steinstraße 27
59872 Meschede
Fax: 0291 / 94 26151
e-mail: trinkwasserhygiene@hochsauerlandkreis.de