



Absender

Tel.:

Region Hannover
Fachbereich Gesundheit,
Team Allg. Infektionsschutz und
Umweltmedizin OE 53.06
Postfach 147
30001 Hannover

Fax: 0511 / 616 - 48576

1. Standort der Anlage:

Liegenschaft

Gebäude, Gebäudeteil

PLZ / Ort

Tel. / E-Mail vor Ort

2. Hiermit zeige ich folgendes an:

- Betrieb einer bestehenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Wesentliche Änderungen einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage am / zum

Datum

3. Herkunft des Betriebswassers

- Hausbrunnen
 - Dachablaufwasser
 - Oberflächenwasser
 - Grauwasser
 - Drainage
 - Sonstiges
- _____

4. Herkunft des Nachspeisewassers

- zentrale Wasserversorgung
 - Sonstiges
- _____

5. Nutzung des Betriebswassers

- Toilettenspülung
 - Waschmaschine
 - Gartenbewässerung
 - Sonstiges
- _____

Anzeige nach § 13 Absatz 4 der Trinkwasserverordnung

Nutzung einer Brauchwasseranlage

6. Umfang der Nutzung

- a) Anzahl der versorgten Wohneinheiten _____
Anzahl
- b) Anzahl der versorgten Verbraucher _____
Anzahl
- c) Wie hoch ist der Betriebswasserverbrauch pro Jahr? _____
Menge (m³)

7. Besondere Anforderungen

- d) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma erstellt? ja nein
- e) Wurden die Rohrleitungen beim Einbau dauerhaft farblich unterschiedlich gekennzeichnet? ja nein
- f) Wurden die Entnahmestellen mit der Aufschrift „Betriebswasser - KEIN Trinkwasser“ als solche gekennzeichnet? ja nein
- g) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf? ja nein
- h) Liegt ein Wartungsplan vor? ja nein
- i) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift