

Absender (Unternehmer / Inhaber)

Name, Vorname _____

Firma _____

Anschrift _____

PLZ / Ort _____

Telefon / _____

Fax _____

eMail _____

**An das
Landratsamt Deggendorf
SG Gesundheitswesen
Herrenstr. 18
94469 Deggendorf**

- Anlage(n)

1. Standort der Anlage:

Anschrift

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

Betrieb einer bereits existierenden Anlage

Inbetriebnahme einer neuen Anlage

Wiederinbetriebnahme einer Anlage

Stilllegung einer Anlage

am _____

Datum

Fassungsvermögen der Zisterne: ca. _____ m³

3. Herkunft des Betriebswassers:

Hausbrunnen

Dachablaufwasser

Oberflächenwasser

Grauwasser

(aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine)

Sonstiges:

4. Herkunft des Nachspeisewassers

zentrale Trinkwasserversorgung

Sonstiges:

5. Die Ableitung des überschüssigen Betriebswassers erfolgt in die / durch:

Trennkanalisation

Mischkanalisation

Versickerung

Sonstiges:

**Anzeige nach § 13 Abs. 3 der
Trinkwasserverordnung**

- Nutzung einer Betriebswasseranlage -

6. Ansprechpartner/in vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

7. Allgemeines:

a) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? _____
Anzahl

b) Wie viele Verbraucher/innen werden mit Betriebswasser versorgt? _____
Anzahl

c) Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall / Jahr _____
ca. m³

d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? ja / nein

e) Was wird versorgt?

Toilette

Waschmaschine

Gartenbewässerung

Sonstiges:

8. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

a) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert? ja / nein
(falls ja, bitte Beleg beifügen)

b) Sind die Rohrleitungen farblich und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift **“Betriebswasser – kein Trinkwasser“** gekennzeichnet (§17 Abs. 2 TrinkwV 2001)? ja / nein

c) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich durch freien Auslauf? ja / nein

d) Ist ein Hinweisschild Brauchwasseranlage vorhanden? ja / nein

e) Liegt ein Wartungsplan vor? ja / nein
(falls ja, bitte Beleg beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift