

Absender (Unternehmer/Inhaber):

Name, Vorname _____
Name Firma _____
Anschrift _____
Tel./Fax/E-Mail _____

**Stadtverwaltung Suhl
Gesundheitsamt
Friedrich-König-Straße 5
98527 Suhl**

Anzeige nach § 13 Abs. 4 Trinkwasserverordnung - Nutzung einer Betriebswasseranlage -

1. Standort der Anlage:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ortsteil

Gebäude/Gebäudeteil

Nutzungsart des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer bereits existierenden Anlage
 Inbetriebnahme einer Anlage
 Wiederinbetriebnahme einer Anlage
 Stilllegung einer Anlage
am _____
 Fassungsvermögen der Zisterne: ca. _____ m³

3. Herkunft des Betriebswassers:

- Hausbrunnen
 Dachablaufwasser
 Oberflächenwasser
 Grauwasser
(aus Bad, Dusche Handwaschbecken, Waschmaschine)
 Sonstiges _____

4. Herkunft des Nachspeisungswassers:

- zentrale Trinkwasserversorgung
 Sonstiges _____

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

- Trennkanalisation
 Mischkanalisation
 Versickerung
 Sonstiges _____

6. Ansprechpartner/in vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Straße, PLZ, Ortsteil

Telefon/Fax

7. Allgemeines

- a) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? _____
Anzahl
b) Wie viele Verbraucher/innen werden mit Betriebswasser versorgt? _____
ca. Anzahl
c) Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall pro Jahr? _____
ca. m³
d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? ja / nein
Firma? _____
e) Was wird versorgt?
 Toilette
 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) Liegt ein Wartungsplan vor? ja / nein
(falls ja, bitte Beleg beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift