

Anzeige nach § 11 Absatz 1 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)



- Eigenwasserversorgungsanlage -

Gesundheitsamt (Empfänger):

Betreiber:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Hinweis: Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 16 Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Brandenburg und unterliegt dem Datenschutz.

Erreichbarkeit (Tel./Fax/E-Mail)

Datum: _____

1. Standort der Anlage:

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

2. Hiermit zeige ich folgendes an:

Errichtung der Anlage am _____

Erstmalige Inbetriebnahme der Anlage am _____

Wiederinbetriebnahme der Anlage am _____

Übergang des Eigentums- oder Nutzungsrechts an der Anlage auf eine andere Person
zum _____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Adresszusatz _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

Stilllegung

der Anlage von Teilen der Anlage am _____

- Bauliche oder betriebstechnische Veränderung an Trinkwasser führenden Teilen der Anlage, die wesentliche Auswirkungen auf die Beschaffenheit des Trinkwassers haben kann

am _____

Art der Veränderung: _____

3. Allgemeine Angaben zur Anlage:

Anzahl der von der Anlage versorgten Personen _____

Anzahl der von der Anlage versorgten Wohneinheiten _____

Durchschnittliche jährliche Wasserentnahme (m³) _____

Existiert zusätzlich ein Anschluss an die öffentliche Trinkwasserversorgung:

ja nein

Ist eine Trinkwasseraufbereitungsanlage installiert? ja nein

wenn ja, welche Art: _____

Abgabe erfolgt an Dritte ja nein

wenn ja, an Beherbergungsbetrieb

Gaststätte

Mietobjekt

Sonstige _____

4. Herkunft des Wassers

Art des Brunnens

Schachtbrunnen

Bohrbrunnen

Quelfassung

Tiefe des Brunnens (m) _____

Gemeinschaftsanlage ja nein

5. Verwendung des Wassers

Trinkwasser Lebensmittelherstellung Tränkwasser für Vieh

Reinigung der Milchammer Sonstiges _____

6. Angaben zur anzeigenden Person (wenn nicht mit **Betreiber** identisch):

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Adresszusatz _____
Tel./Fax _____
E-Mail _____
Funktion _____

7. Angaben zur Ansprechperson vor Ort (wenn nicht mit **Betreiber** identisch):

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Tel./Fax _____
E-Mail _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift

Anlagen:

- Nachweis Befugnis bzw. Berechtigung (gesetzliche Vertretung/Vollmacht/Betreuung)
- Technische Pläne einer bestehenden oder geplanten Wasserversorgungsanlage
- Technische Pläne nur für den Teil der Anlage, der von der Änderung betroffen ist
- Unterlagen über die Schutzzonen oder Unterlagen über die Umgebung der Wasserfassungs-
anlage
- _____
- _____