

Absender (Unternehmer / Inhaber):

Name, Vorname:

ggf. Firma:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Telefon / Fax / E-Mail:

**Anzeige nach § 13 Absatz 2 der
Trinkwasserverordnung 2001****Nutzung einer Trinkwasserversorgungs-
anlage (Hausinstallation), soweit daraus
Wasser für die Öffentlichkeit und/oder für
Dritte bereitgestellt wird****Kreisgesundheitsamt Fulda
Otfrid-von-Weißenburg-Str. 3****36043 Fulda****1. Standort der Anlage:**

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude/Gebäudeteil/Gebäudeart Alter der Anlage

Nutzung des Gebäudes

2. Ansprechpartner vor Ort:

Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Fax

3. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Erstmalige Anzeige über das Vorhanden-
sein einer Anlage
- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
nach
- baulicher Änderung
- betriebstechnischer Änderung

Kurzbeschreibung (ggf. auf gesonderten Blatt beschreiben)

- Änderung des Eigentümers / Nutzers

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon / Fax

- Stilllegung einer Anlage
- Teilstillegung einer Anlage
am _____

**4. Herkunft des Wassers für den
menschlichen Gebrauch:**

- Zentrale Wasserversorgung
- Eigener Brunnen/Quelle
- Sonstiges:
- _____

5. Allgemeines:

- a) Wie viele Verbraucher werden
mit dieser Anlage versorgt ? _____
ca. Anzahl
- b) Wie hoch ist der geschätzte
Wasserverbrauch / Jahr ? _____
ca. m³
- c) Haben Sie einen Wartungsvertrag
abgeschlossen ? ja / nein

6. Verfügt die Einrichtung überWarmwasserversorgung ja / nein

wenn ja:

- Durchlauferhitzer
- Warmwasser-Zentralspeicher
- Sonstiges:
- _____

Duschen ja / nein

Anzahl: _____

**7. Aus welchem Material bestehen Ihre Trinkwasserleitungen?
(bei einem Materialmix bitte alle vorkommenden Materialien in Reihenfolge angeben!)**

Hausinstallation:

Hauseinführungsleitung:

8. Wird in Ihrer Einrichtung das Wasser einer Brauchwasser- oder Regenwassernutzungsanlage genutzt? Siehe Anzeigepflicht nach § 13 Abs. 3 TrinkwV 2001 – Nutzung einer Betriebswasseranlage (eigener Vordruck)

ja nein

9. Wird das Trinkwasser in Ihrem Hause in irgendeiner Weise aufbereitet (gefiltert, enthärtet, desinfiziert etc).

ja nein

wenn ja, bitte angeben: _____

10. Fehlanzeige

Ort, Datum

Unterschrift