

Absender (Unternehmer / Inhaber):

Name, Vorname

Firma

Ansprechpartner vor Ort

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax / E-Mail

Kreisgesundheitsamt Fulda
Otfrid-von-Weißenburg-Str. 3

36043 Fulda

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude / Gebäudeteil

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer existierenden Anlage
 Inbetriebnahme einer Neuanlage
 Wiederinbetriebnahme einer Anlage
 Stilllegung/Teilstilllegung einer Anlage
seit/am/zum _____ Datum

- Änderung des Eigentümers / Nutzers

Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

3. Verwendungszweck:

- Toilette
 Waschmaschine
Anzahl der Nutzer: _____
 Viehtränke
 Bewässerung
 Sonstiges:

4. Herkunft des Betriebswassers:

- Hausbrunnen
Anzahl der nutzenden Wohneinheiten _____
 Dachablaufwasser
 Oberflächenwasser
 Grauwasser (aus Bad, Dusche,
Handwaschbecken, Waschmaschine)
 Sonstiges:

**Anzeige nach § 13 Absatz 3 der
Trinkwasserverordnung 2001****Nutzung einer Betriebswasseranlage****5. Art der Nachspeisung:**

- Nachspeisemodul
 freier Auslauf
 Sonstiges:

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

- Kanalisation
 Versickerung
 Sonstiges:

7. Allgemeines:

- a) Wie viele Wohneinheiten werden
mit Betriebswasser versorgt? _____ Anzahl
- b) Wie hoch ist der geschätzte
Betriebswasseranfall / Jahr? _____ ca. m³
- c) Haben Sie einen Wartungsvertrag
abgeschlossen? ja / nein
- d) Wurde die Anlage vor Inbetriebnahme
geprüft und abgenommen? ja / nein
Wenn ja, durch wen und wann:

8. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

- a) Wurde die Anlage von einer zertifizierten
Fachfirma installiert? ja / nein
- b) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben
und die Entnahmestellen deutlich mit der
Aufschrift „**Betriebswasser – KEIN
Trinkwasser**“ gekennzeichnet
 ja / nein

9. Fehlanzeige

Ort, Datum

Unterschrift