

**Absender** (Betreiber/Inhaber):  
Name, Vorname bzw. Firma  
Anschrift  
PLZ / Ort  
(Vorwahl) Telefon / Fax / eMail



## Anzeige nach § 13 (4) TrinkwV

### Nutzung einer Betriebswasseranlage im Haushalt

An den  
Landkreis Göppingen  
Gesundheitsamt  
Wilhelm-Busch-Weg 1  
73033 Göppingen  
Fax-Nr. 07161/202-5390

#### 1. Standort der Anlage:

\_\_\_\_\_  
Anschrift  
\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

#### 2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage  
am \_\_\_\_\_
- bereits betriebene/vorhandene Anlage

#### 3. Herkunft des Betriebswassers:

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser (aus Bad, Dusche,  
Handwaschbecken, Waschmaschine)
- Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

#### 4. Herkunft des Nachspeisungswassers:

- zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

#### 5. Ansprechpartner vor Ort:

\_\_\_\_\_  
(ggfs. Titel) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

#### 6. Allgemeines:

- a) Wie viele Verbraucher werden  
mit Betriebswasser versorgt? \_\_\_\_\_  
Anzahl
- b) Nutzung:  
ausschließlich zur Gartenbewässerung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- c) Wie hoch ist der geschätzte  
Betriebswasseranfall pro Jahr ? \_\_\_\_\_  
ca. m<sup>3</sup>
- d) Wurde die Anlage von einer zertifizierten  
Fachfirma installiert?  ja /  nein
- e) Haben Sie einen Wartungsvertrag  
abgeschlossen?  ja /  nein
- f) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben  
und die Entnahmehähne deutlich mit der  
Aufschrift „**Kein Trinkwasser**“ gekenn-  
zeichnet (§17 (2) TrinkwV)?  ja /  nein
- g) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der  
Trinkwasserversorgung mittels freiem Auslauf  
(mind. 2 cm Abstand zwischen Auslauf u.  
Höchstwasserstand)?  ja /  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift