

Absender:

Anzeige nach §13 der Trinkwasserverordnung

Landkreis Oder-Spree
Gesundheitsamt
Breitscheidstr. 7
15848 Beeskow

1. Hiermit zeige ich Folgendes an:

Betrieb einer existierenden Anlage
Inbetriebnahme einer Anlage
Wiederinbetriebnahme einer Anlage
Stilllegung einer Anlage

am/zum _____
Datum

2. Standort der WVA/Kleinanlage

Straße _____
PLZ, Ort _____

3. Eigentümer/ Inhaber der WVA

Name _____
Straße _____
Ort _____

Angaben zur Wasserversorgungsanlage

3. Art der Wassererfassung

Quellfassung Bohrbrunnen
Schachtbrunnen Sonstiges

4. Angaben zum Brunnen

Tiefe des Brunnens _____ m
Alter des Brunnens _____ Jahre
letzte Sanierung/ Wartung _____
Speicherung des Roh- ja nein
wassers
Wenn ja Angabe des _____ m³
Speicher-volumens

Lage des Brunnens

Wiese Garten Hof
Fahrweg Sonstiges

5. Angaben zur Versorgung

Eigenversorgung
gewerbliche Nutzung
Abgabe als Trinkwasser an Dritte
(z.B. Hotel, Ferienwohnung, ...)

a) Anzahl versorgter Personen _____
b) davon Kinder _____

bei gewerblicher Nutzung Angabe zur Art

Lebensmittelbetrieb Anderes

bei gewerblicher Nutzung an Dritte

Anzahl versorgter Gäste/ Personen	_____
Nutzung als Bewässerungswasser (für Nutzpflanzen, für Grünpflanzen)	ja nein
Nutzung im Haushalt als Trinkwasser als Zweitwasserversorgung	ja nein
Nutzung als Füllwasser für Pools	ja nein
Nutzung für andere Verwendungs-z zwecke	ja nein

Wenn ja, welche?

6. Allgemeines

Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch/
Jahr? ca. _____ m³
Wartungsvertrag/ Wartungsplan vorhanden? ja nein
Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma
installiert? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift