

Anzeige einer Regen - Brauchwassernutzungsanlage

nach § 13 Abs. 3 Trinkwasserverordnung 2001

in der z. Zt. gültigen Fassung

Kreis Siegen - Wittgenstein

Gesundheitsamt

Koblenzer Straße 73

57072 Siegen

Standort der Anlage:	
Adresse:	
Telefon / Telefax:	
e-Mail:	

Nutzung:

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Privat | <input type="checkbox"/> Öffentliche Gebäude | <input type="checkbox"/> Hotel |
| <input type="checkbox"/> Gaststätte | <input type="checkbox"/> Pension | <input type="checkbox"/> Vermietung |
| <input type="checkbox"/> Lebensmittelbetrieb | | |

Hiermit zeige ich folgendes an:

- Betrieb einer existierenden Anlage
- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer bestehenden Anlage
- Stilllegung einer Anlage zum:

Herkunft des Betriebswassers:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hausbrunnen | <input type="checkbox"/> Regenwasser |
| <input type="checkbox"/> Oberflächenwasser | <input type="checkbox"/> Sonstiges (Grauwasser) |

Ableitung des Abwassers:

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kanalisation | <input type="checkbox"/> Kleinkläranlage | <input type="checkbox"/> Sonstiges
(z.B. Versicherung) |
|---------------------------------------|--|---|

Brauchwassermenge: _____ m³ / Jahr

Anzahl der Personen: _____

Anzahl der Wohneinheiten: _____

Fachunternehmerbescheinigung liegt vor

Ja Nein

Anlage wurde nach Fachfirma nach DIN 1988, 1717 installiert (§17 TrinkwV)

Ja Nein

Farbliche Kennzeichnungen der Brauchwasserleitungen

Ja Nein

Hinweisschild „Kein Trinkwasser“ an Entnahmestellen vorhanden

Ja Nein

Nachspeisung mit Trinkwasser über freien Auslauf nach DIN 1988

Ja Nein

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

(Ort, Datum)	(Unterschrift)