

Absender:

Landeshauptstadt Potsdam
Gesundheitsamt
Haus 2
Hegelallee 6 - 10
14467 Potsdam

Fax Nr. 0331 289-2353

Zutreffendes bitte ankreuzen

Anzeige nach § 13 Absatz 3 der Trinkwasserverordnung Nutzung einer Betriebswasseranlage

Hiermit zeige ich folgendes an:

- Inbetriebnahme einer neuen Anlage Wiederinbetriebnahme einer Anlage
 Stilllegung einer Anlage am: _____
 bereits betriebene vorhandene Anlage: _____
 Änderung des Eigentümers, Nutzers, ggf. Name, Anschrift, Telefon, Fax

Herkunft des Betriebswassers:

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

Herkunft des Nachspeisungswassers

- zentrale Trinkwasserversorgung
 Sonstiges: _____

Standort der Anlage

Straße, Nr.: _____
Ort, PLZ: _____
Nutzung des Gebäudes: _____

Sprechzeiten der Stadtverwaltung Potsdam
Dienstag 09:00 bis 18:00 Uhr
Donnerstag 09:00 bis 12:00 Uhr und
13:00 bis 16:00 Uhr

Ansprechpartner vor Ort

Name, Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____
Ort, PLZ:	_____
Telefon, Fax:	_____

Allgemeines

Wie viele Verbraucher werden mit dieser Anlage versorgt? _____

Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall/Jahr in Liter? _____

Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? ja nein

Nutzungsart: nur Gartenbewässerung

Sonstiges: _____

Folgendes wurde beachtet (auszufüllen vom Gesundheitsamt)

- Die Rohrleitungen sind farblich und deutlich mit der Aufschrift: "Betriebswasser-KEIN Trinkwasser" nach § 17 Abs. 2 Trinkwasserverordnung gekennzeichnet.
- Die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung erfolgt ausschließlich als freier Auslauf (keine Querverbindungen).
- Es liegt ein Wartungsplan vor.
- Die Anlage wurde von einer zertifizierten Fachfirma installiert (bitte Unterlagen beifügen).

Ort, Datum

Unterschrift Anzeigender/ Bauherr