

Anzeige nach § 11 Absatz 1 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)

- Eigenwasserversorgungsanlage -



Landeshauptstadt
Potsdam
Der Oberbürgermeister

Gesundheitsamt (Empfänger):
Landeshauptstadt Potsdam
- Der Oberbürgermeister -
Öffentlicher Gesundheitsdienst/Gesundheitsamt
Hygieneüberwachung, Trink- und Badewasser
Friedrich-Ebert-Straße 79/81
14469 Potsdam

Betreiber:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Erreichbarkeit (Tel./Fax/E-Mail)

Hinweis: Die Verarbeitung von personenbezogenen
Daten erfolgt gemäß § 16 Gesetz über den öffentlichen
Gesundheitsdienst im Land Brandenburg und unterliegt
dem Datenschutz.

Datum: _____

1. Standort der Anlage:

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

2. Hiermit zeige ich folgendes an:

- ☐ Errichtung der Anlage am _____
- ☐ Erstmalige Inbetriebnahme der Anlage am _____
- ☐ Wiederinbetriebnahme der Anlage am _____
- ☐ Übergang des Eigentums- oder Nutzungsrechts an der Anlage auf eine andere Person

zum _____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Adresszusatz _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

- ☐ Stilllegung

☐ der Anlage ☐ von Teilen der Anlage am _____

- ☐ Bauliche oder betriebstechnische Veränderung an Trinkwasser führenden Teilen der Anlage, die wesentliche Auswirkungen auf die Beschaffenheit des Trinkwassers haben kann

am

Art der Veränderung:

3. Allgemeine Angaben zur Anlage:

Anzahl der von der Anlage versorgten Personen

Anzahl der von der Anlage versorgten Wohneinheiten

Durchschnittliche jährliche Wasserentnahme (m³)

Existiert zusätzlich ein Anschluss an die öffentliche Trinkwasserversorgung:

☐ ja

☐ nein

Ist eine Trinkwasseraufbereitungsanlage installiert?

☐ ja

☐ nein

wenn ja, welche Art:

Abgabe erfolgt an Dritte

☐ ja

☐ nein

wenn ja, an

☐ Beherbergungsbetrieb

☐ Gaststätte

☐ Mietobjekt

☐ Sonstige

4. Herkunft des Wassers

Art des Brunnens

☐ Schachtbrunnen

☐ Bohrbrunnen

☐ Quelfassung

Tiefe des Brunnens (m)

Gemeinschaftsanlage

☐ ja

☐ nein

5. Verwendung des Wassers

☐ Trinkwasser

☐ Lebensmittelherstellung

☐ Tränkwasser für Vieh

☐ Reinigung der Milchammer

☐ Sonstiges

6. Angaben zur anzeigenden Person (wenn nicht mit **Betreiber** identisch):

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Adresszusatz _____
Tel./Fax _____
E-Mail _____
Funktion _____

7. Angaben zur Ansprechperson vor Ort (wenn nicht mit **Betreiber** identisch):

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Tel./Fax _____
E-Mail _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift

Anlagen:

- ☐ Nachweis Befugnis bzw. Berechtigung (gesetzliche Vertretung/Vollmacht/Betreuung)
- ☐ Technische Pläne einer bestehenden oder geplanten Wasserversorgungsanlage
- ☐ Technische Pläne nur für den Teil der Anlage, der von der Änderung betroffen ist
- ☐ Unterlagen über die Schutzzonen oder Unterlagen über die Umgebung der Wasserfassungs-
anlage
- ☐ _____
- ☐ _____