

Anzeige nach § 11 Absatz 3 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)

- zeitweilige Wasserversorgungsanlage –



**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

Firma

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
- ☐ Wiederinbetriebnahme der Anlage

Voraussichtliche Dauer des Betriebes der Anlage von _____ bis _____

Wurde der anzuzeigende Umstand durch Maßnahmen der Gefahrenabwehr, des Zivilschutzes
oder der Verteidigung veranlasst? ☐ ja ☐ nein

3. Einordnung der Anlage nach § 2 Nummer 2 Buchstabe f TrinkwV:

- ☐ zeitweise betriebene Wasserversorgungsanlage
- ☐ zeitweise an eine andere Wasserversorgungsanlage angeschlossene Anlage

4. Allgemeine Angaben zur Anlage:

Wiederkehrende Inbetriebnahmen _____

Besteht die Trinkwasserleitung aus dafür geeigneten Rohren oder Schläuchen und sind Sicherungseinrichtungen nach DIN EN 2001-2 und DIN EN 1717 vorhanden?

☐ ja ☐ nein

Gibt es ein Konzept für die Desinfektion und Spülung der Anlage?

☐ ja ☐ nein

5. Art der Nutzung

- ☐ Trinkwasserbrunnen
- ☐ Trinkwasserbereitstellung für den Lebensmittelbereich
- ☐ Handwaschbecken in WC-Anlagen
- ☐ Duschen
- ☐ Sonstiges

6. Letzte mikrobiologische Überprüfung

Ort der Probenahme _____

am _____

Ergebnis _____

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

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Adresszusatz _____

Tel./Fax _____

E-Mail _____

Funktion _____

8. 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
- ☐ Unterlagen über die Schutzzonen oder Unterlagen über die Umgebung der Wasserfassungs-
anlage (nur bei eigener Wassergewinnung)
- ☐ Prüfbericht der Untersuchungsstelle (bzgl. mikrobiologische Überprüfung)
- ☐ Angaben zum Spül- und Desinfektionskonzept (Intervalle, verwendete Desinfektionsmittel etc.)
- ☐ _____
- ☐ _____