

**Anzeige von Trinkwasserversorgungsanlagen nach § 13 Abs. 1 und 2 TrinkwV 2001**

**1. Absender:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Firma

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort / Firmensitz

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
e-mail-Adresse

**2. Name / Bezeichnung, Standort der Anlage (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Eigentümer der Anlage**

Name, Anschrift, Telefonnummer des Haus- bzw. Grundstückseigentümers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner vor Ort: (bitte Angabe Name, Anschrift, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Hiermit zeige ich folgendes an:**

- Nutzung der Anlage seit \_\_\_\_\_
- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
  - baulicher Änderung
  - betriebstechnischer Änderung (bitte kurze Beschreibung beifügen)

- Stilllegung einer Anlage
- Teilstilllegung einer Anlage am \_\_\_\_\_

### 5. Werden mehrere Gebäude bzw. Grundstücke versorgt ?

- nein
- ja, und zwar folgende: \_\_\_\_\_

### 6. Nutzung des / der Gebäude(s) als:

- Wohngebäude (Anzahl Wohneinheiten: \_\_\_\_\_)
- Geschäftshaus
- öffentliches Gebäude / Gemeinschaftseinrichtung (genaue Bezeichnung)
- \_\_\_\_\_
- Beherbergungsbetrieb
- Bäckerei (Name: \_\_\_\_\_)
- Fleischerei (Name: \_\_\_\_\_)
- Gaststätte (Name: \_\_\_\_\_)
- Verbrauchermarkt mit unverpackten Lebensmitteln (Fleisch, Wurst, Käse)  
(Name: \_\_\_\_\_)
- Medizinische Einrichtungen
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 7. Angaben zur Trinkwasserversorgung (Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch)

- zentrale Wasserversorgungsanlage (Wasserwerk)
- Brunnen (falls zutreffend, bitte Angabe Anzahl der Brunnen, Baujahr, Tiefe, Name der Brunnenbaufirma)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

- Anzahl der Verbraucher, die mit dieser Anlage versorgt werden: \_\_\_\_\_
- Fördermenge bzw. Verbrauch in m<sup>3</sup> / Jahr: \_\_\_\_\_  
(falls kein Wasserzähler vorhanden, bitte Angabe der Abwassermenge)

## 8. Wartung der Anlage

### Ist ein Grobfilter vorhanden ?

- nein
- ja, Bezeichnung: \_\_\_\_\_
- manuelle Spülung       automatische Spülung       sonstiges: \_\_\_\_\_

### Wurde ein Wartungsvertrag geschlossen ?

#### Kaltwasser:

- nein
- ja, bei der Firma: \_\_\_\_\_

#### Warmwasser:

- nein
- ja bei der Firma: \_\_\_\_\_

## 9. Welche Rohrmaterialien wurden verwendet ? (Mehrfachnennung möglich)

### Kaltwasser

- verzinktes Rohr
- Kupferrohr
- PE-Rohr
- Bleileitungen
- ist mir nicht bekannt

### Warmwasser

- verzinktes Rohr
- Kupferrohr
- PE-Rohr
- Bleileitungen
- ist mir nicht bekannt

## 10. Wurde eine zusätzliche Aufbereitungsanlage installiert ?

- nein
- ja

Bezeichnung, Zweck \_\_\_\_\_

Installations- u. Wartungsfirma: \_\_\_\_\_

**11. Herkunft des Warmwassers:**

- zentrale Warmwasseranlage (Speicherkapazität: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>)
- sonstige Art der Warmwasserherstellung: \_\_\_\_\_
- Einzelgeräte

**12. Anzahl der Entnahmestellen (nur auszufüllen, bei nicht ausschließlich privater Nutzung)**

\_\_\_\_\_ Handwaschbecken

\_\_\_\_\_ Duschen, mit regelmäßiger Nutzung       ja       nein

sonstiges: \_\_\_\_\_

**13. Wurden Maßnahmen z. Vermeidung von Legionellenwachstum festgelegt ?**

- nein
- ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**14. Wird zusätzlich eine Regenwassernutzungsanlage betrieben ?**

- ja
- nein

---

Ort, Datum, Unterschrift)

**Bitte zurücksenden an:**

Landkreis Dahme-Spreewald  
-Gesundheitsamt-  
Schulweg 13

15711 Königs Wusterhausen