

Absender/in (Betreiber):

Name, Vorname:
ggf. Firma:
Straße Nr.:
PLZ/ Ort:
Telefon/ E-Mail:

**Anzeige eines Trinkwasserbrunnens nach
§ 11 Nr. 3 TrinkwV**

An das
Landratsamt Tübingen
Abt. Gesundheit SG 3
Wilhelm-Keil-Str. 50
72072 Tübingen

Per E-Mail: trinkwasser@kreis-tuebingen.de

**1. Standort des
Trinkwasserbrunnens:**

Name

Straße Nr.

PLZ/ Ort

Geokoordinaten

nähere Beschreibung (bitte Lageplan beilegen)

Bezeichnung des Trinkwasserbrunnens

2. Betreiber:

Name

Straße Nr.

PLZ/ Ort

Telefon, E-Mail

3. Ansprechpartner vor Ort

Name

Straße Nr.

PLZ/ Ort

Telefon, E-Mail

4. Inbetriebnahme:

4.1. Betriebsweise:

- ganzjährig
 saisonal

Datum: von: _____ bis _____

4.2. Betriebsweise

- kontinuierlich (Dauerläufer)
 diskontinuierlich (z.B. Sensor/ manuell)

4.3. Anschluss:

- an die öffentliche Wasserversorgung

Name der Wasserversorgung

Name Ansprechpartner falls abweichend von Nr. 3

- an eine bestehende Trinkwasserinstallation

Straße Nr.

PLZ /Ort

Name des für die bestehende TW-Installation Verantwortl.

- Sonstiger Anschluss/ Standort der TW Quelle
wenn nicht aus zentraler TW Versorgung

Anschrift oder Geodaten

Länge der Anschlussleitung (in Metern ggf. DN Angabe)

Weitere Informationen(event. auf gesondertem Blatt)

Ort, Datum

Unterschrift