

Absender/in (Betreiber):

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

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

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

1. Standort der Anlage:

- Betrieb einer zentralen Anlage (§2 Nr 2 a)
 Betrieb einer dezentralen Anlage (§2 Nr. 2b bis 10m³/Tag)
 Betrieb einer Eigenwasserversorgungsanlage (§2 Nr.2c)

Anschrift

PLZ/ Ort

2. Ansprechperson vor Ort:

Name, Vorname

Anschrift

PLZ/ Ort

Telefon/ Fax

E-Mail

3. Hiermit zeige ich folgendes an:

- Errichtung/Inbetriebnahme einer neuen Anlage
 (Teil-)Stilllegung einer Anlage
 Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
 baulicher Änderung
 betriebstechnischer Änderung

Kurzbeschreibung der Änderung (ggf. auf
gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

- Bauliche oder betriebstechnische
Veränderung an Trinkwasser führenden
Teilen einer Wasserversorgungsanlage

Kurzbeschreibung der Änderung (ggf. auf
gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

Anzeige nach § 11 Abs. 1 TrinkwV für eine zentrale Wasserversorgungsanlage oder Kleinanlage (dezentrale oder Eigenwasserversorgungsanlage)

- Übergang des Eigentums oder des Nutzungsrechts auf eine andere Person

Name, Vorname:

Anschrift, PLZ / Ort:

Telefon / Fax:

am/zum:

(Datum)

4. Herkunft des Wassers

- zentrale Wasserversorgung
 eigener Brunnen
 Sonstiges:

5. Verwendung des Wassers

(Nur bei Anzeige einer Eigenwasserversorgung auszufüllen)

- Trinkwasser
 Sonstiges: _____
 Wird das Wasser an Dritte abgegeben? ja / nein

6. Allgemeines

- a) ca. Anzahl der Verbraucher, die von dieser Anlage versorgt werden? _____
b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch in m³/Jahr? _____
c) existiert zusätzlich ein Anschluss an die öffentliche Wasserversorgung? ja / nein
d) Wird das Wasser einer Aufbereitung unterzogen? ja / nein

Wenn ja, welche Art von Aufbereitung:

- Desinfektion Enthärtung

Sonstiges: _____

Wenn ja, haben Sie für diese Aufbereitungsanlage einen Wartungsvertrag

abgeschlossen?..... ja / nein

e) Wird das Wasser regelmäßig durch ein akkreditiertes Labor untersucht? ja / nein

Wenn ja, wann war die letzte Untersuchung?

Datum: _____

f) Liegen technische Pläne der Anlage vor?

ja / nein

Ort, Datum

Unterschrift