

Absender:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

Landratsamt Vogtlandkreis  
Gesundheitsamt  
Sachgebiet Hygiene/ Umweltmedizin  
Unterer Graben 1  
08523 Plauen

Dieses Formular senden Sie bitte ausgefüllt per Post an nebenstehende Adresse.

## Anzeige nach § 13 Abs. 3 der Trinkwasserverordnung

## Nutzung einer Brauchwasseranlage

### 1. Anlagenstandort

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

### 2. hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer bestehenden Anlage  
 Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage  
 wesentliche Änderung einer Anlage  
 Stilllegung einer Anlage  
zum/ am \_\_\_\_\_

### 3. Herkunft des Betriebswassers

- Hausbrunnen  
 Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser  
 Grauwasser
- Drainage  
 sonstiges \_\_\_\_\_

### 4. Herkunft des Nachspeisewassers

(nur für Regenwasseranlagen)

- zentrale Wasserversorgung  
 sonstiges \_\_\_\_\_

### 5. Nutzung des Betriebswassers

Toilettenspülung   
Waschmaschine   
Gartenbewässerung   
sonstiges \_\_\_\_\_

### 6. Umfang der Nutzung

Anzahl der versorgten Wohneinheiten \_\_\_\_\_

Anzahl der versorgten Verbraucher \_\_\_\_\_

Menge des Betriebswasserverbrauchs/Jahr \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

### 7. besondere Anforderungen

Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert?

ja  nein

Wurden die Rohrleitungen beim Einbau dauerhaft farblich unterschiedlich gekennzeichnet?

ja  nein

Wurden die Entnahmestellen mit der Aufschrift „KEIN TRINKWASSER!“ gekennzeichnet?

ja  nein

Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freien Auslaufs?

ja  nein

Liegt ein Wartungsvertrag / - plan vor?

ja  nein

Datum:

Unterschrift: