

Absender (Unternehmer / Inhaber):
Name, Vorname
Firma
Anschrift
PLZ / Ort
(Vorwahl) Telefon / Fax / eMail

An das Bezirksamt

_____ von Berlin
- Gesundheitsamt -

Straße, Hausnummer

_____ **Berlin**
PLZ

- Anlage(n)

1. Standort der Anlage:

Anschrift

_____ Berlin
PLZ

Gebäude / Gebäudeteil

Nutzungsart des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer bereits existierenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage

am _____

Datum

Fassungsvermögen der Zisterne: ca. _____ m³

3. Herkunft des Betriebswassers:

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser
(aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine)
- Sonstiges:

4. Herkunft des Nachspeisungswassers:

- zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges:

5. Die Ableitung des überschüssigen Betriebswassers erfolgt in die / durch:

- Trennkanalisation
- Mischkanalisation
- Versickerung
- Sonstiges:

Anzeige nach § 13 Abs. 3 der Trinkwasserverordnung

- Nutzung einer Betriebswasseranlage -

6. Ansprechpartner/in vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

7. Allgemeines:

- a) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt ? _____ Anzahl
- b) Wie viele Verbraucher/innen werden mit Betriebswasser versorgt ? _____ ca. Anzahl
- c) Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall / Jahr ? _____ ca. m³
- d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen ? ja / nein
- e) Was wird versorgt ?
 - Toilette
 - Waschmaschine
 - Gartenbewässerung
 - Sonstiges:

8. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

- a) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert ? ja / nein
(falls ja, bitte Beleg beifügen)
- b) Sind die Rohrleitungen farblich und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift **"Betriebswasser – KEIN Trinkwasser"** gekennzeichnet (§ 17 Abs. 2 TrinkwV 2001) ? ja / nein
- c) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich durch freien Auslauf? ja / nein
- d) Liegt ein Wartungsplan vor? ja / nein
(falls ja, bitte Beleg beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift