

**Anzeige nach § 13 Abs. 3 der Trinkwasserverordnung
Nutzung einer Brauch- und Regenwassernutzungsanlage**

Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ _____ Ort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____	
An Kreisverwaltung Cochem-Zell Abt. Gesundheitsamt Endertplatz 2 56812 Cochem	5. Ansprechpartner/in vor Ort: _____ Name, Vorname _____ Anschrift _____ PLZ, Ort _____ Telefon/Fax _____
1. Standort der Anlage _____ Anschrift: _____ PLZ, Ort: _____ Gebäude/Gebäudeteil _____ Nutzungsart des Gebäudes _____	6. Allgemeines: a) Wie viele Wohneinheiten werden mit mit Brauchwasser versorgt? _____ Anzahl b) Wie viele Verbraucher/innen werden mit Brauchwasser versorgt? _____ ca. Anzahl c) Wie hoch ist der geschätzte Brauchwasseranfall/Jahr? _____ ca. m ³ d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja wie: _____ <input type="checkbox"/> nein e) Was wird versorgt? <input type="checkbox"/> Waschmaschine <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/> Garten
2. Hiermit zeige ich folgendes an: <input type="checkbox"/> Betrieb einer existierenden Anlage <input type="checkbox"/> Inbetriebnahme einer Anlage <input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme einer Anlage <input type="checkbox"/> Stilllegung einer Anlage am: _____ Datum Größe der Zisterne _____ m³	7. Wurden folgende Anforderungen beachtet: a) Besteht eine Verbindung zwischen Trinkwasser- und Brauchwasserleitung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein b) Wurde die Anlage von einer Fachfirma installiert (bitte Anlage beifügen)? <input type="checkbox"/> ja welche Firma: _____ <input type="checkbox"/> nein c) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben und ebenso wie die Entnahmestelle deutlich mit der Aufschrift „ Brauchwasser – KEIN Trinkwasser “ gekennzeichnet (§ 17 Abs. 2 TrinkwV 2001)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein d) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasser- versorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wie: _____
3. Herkunft des Brauchwassers: <input type="checkbox"/> Hausbrunnen <input type="checkbox"/> Dachablaufwasser <input type="checkbox"/> Oberflächenwasser <input type="checkbox"/> Grauwasser (aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	
4. Herkunft des Nachspeisungswassers: <input type="checkbox"/> zentrale Trinkwasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <p style="text-align: right;"><u>Weiter bei 5.</u></p>	

Hinweis: Sind Textspalten nicht ausreichend bitte Zusatzblatt beifügen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____