

**Absender** (Unternehmer/Inhaber):

Name, Vorname:

Firma:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax/E-Mail:

**Anzeige nach § 13 (4) der  
Trinkwasserverordnung  
(Nutzung einer  
Betriebswasseranlage)**

Main-Kinzig-Kreis  
Gesundheitsamt  
Hygiene und Umweltmedizin  
Barbarossastraße 16-24

63571 Gelnhausen

**5. Ansprechpartner vor Ort:**

\_\_\_\_\_  
(ggf. Titel) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

**1. Standort der Anlage:**

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

**2. Hiermit zeige ich Folgendes an:**

- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage  
am \_\_\_\_\_
- bereits betriebene/vorhandene Anlage

**3. Herkunft des Betriebswassers:**

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

**4. Herkunft des  
Nachspeisungswassers:**

- zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges  
\_\_\_\_\_

**6. Allgemeines:**

a) Wie viele Wohneinheiten werden  
mit Betriebswasser versorgt? \_\_\_\_\_

Anzahl

b) Nutzungsart:  
ausschließliche Gartenbewässerung   
Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

c) Wie hoch ist der geschätzte  
Betriebswasseranfall/Jahr \_\_\_\_\_

ca. Liter

d) Haben Sie einen Wartungsvertrag  
abgeschlossen?  ja /  nein

**7. Folgendes wurde beachtet:**

- Die Rohrleitungen und Entnahmestellen sind  
dauerhaft farblich gekennzeichnet und mit  
der Aufschrift „**Betriebswasser - Kein  
Trinkwasser**“ versehen.
- Die Wassernachspeisung aus der  
Trinkwasserversorgung erfolgt ausschließlich  
als freier Auslauf (keine Verbindung mit der  
Trinkwasserversorgungsanlage).
- Es liegt ein Wartungsplan vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift