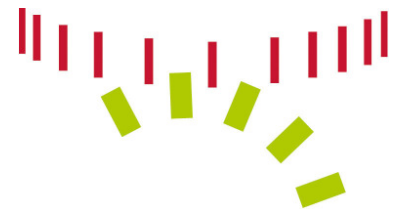


Absender



Mühlenkreis
MINDEN-LÜBBECKE

An den Kreis Minden-Lübbecke
- Gesundheitsamt -
z.Hd. Hr. Große Ahlert
Portastr. 13

32423 Minden

**Anzeige nach § 13 Abs. 3 der Trinkwasser-
verordnung
(Nutzung einer Betriebswasseranlage)**

5. Ansprechpartner vor Ort

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax / Email

1. Standort der Anlage

(Anschrift)

(PLZ, Ort)

(Gebäude / Gebäudeteil)

2. Hiermit zeige ich folgendes an:

- Betrieb einer existierenden Anlage
 - Inbetriebnahme einer Anlage
 - Wiederinbetriebnahme einer Anlage
 - Änderung einer Anlage
 - Stilllegung einer Anlage
- am/zum

3. Herkunft des Betriebswassers

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

4. Herkunft des Nachspeisungswassers:

- zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges:

6. Allgemeines:

- a) Wieviele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? () (Anzahl)
- b) Wieviele Verbraucher werden mit Brauchwasser versorgt? () (ca. Anzahl)
- c) Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall / Jahr? () (ca. m³)
- d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? Ja Nein

7. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

- (1) Wurde die Anlage von einem zertifiziertem Fachbetrieb installiert? Ja Nein
- (2) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift „**Betriebswasser - KEIN Trinkwasser**“ gekennzeichnet? Ja Nein
- (3) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf? Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift