

## Anzeige nach § 13 Absatz 3 TrinkwV 2001 Regenwassernutzungsanlagen, Nutzung von Dachablaufwasser, Grauwasser

**Absender** (Unternehmer/Inhaber)

Name, Vorname  
Ggf. Firma  
Straße  
PLZ/Ort  
Telefon/Fax  
eMail

**An das  
Gesundheitsamt Amberg  
Hockermühlstr. 53**

**92224 Amberg**

### Pflichtangaben

**1 Standort und Beschreibung****Anschrift:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beschreibung und Nutzungszweck\*:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2 Hiermit zeige ich Folgendes an:**

Betrieb einer existierenden Anlage  
Inbetriebnahme einer neuen Anlage  
Wiederinbetriebnahme 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:  
\_\_\_\_\_

**5 Die Ableitung des überschüssigen Betriebswassers erfolgt in die/durch**

Trennkanalisation  
Mischkanalisation  
Versickerung  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben

**6 Ansprechpartner vor Ort**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Anschrift

**7 Allgemeines**

- a) Anzahl der Verbraucher, die von dieser Anlage versorgt werden
- b) Höhe des geschätzten Betriebswassermenge (m<sup>3</sup>/Jahr)
- c) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt?
- d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?  
ja                      nein

**8 Wurden folgende Anforderungen beachtet?**

- e) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert?  
ja                      nein
- f) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift  
"Betriebswasser - kein Trinkwasser"  
gekennzeichnet? (§ 17 (2)/DIN 1988)  
ja                      nein
- g) Erfolgt die Wasserspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf?  
ja                      nein
- h) Liegt ein Wartungsplan vor?  
ja                      nein  
Zeitabstand der Wartung (Monate)

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\* Nutzungszweck: (z. B. Schulen, Kindergärten, Krankenhäuser, Gaststätten etc.)