

## 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.)