

Absender (Unternehmer / Inhaber):

Name, Vorname ggf. Firma

Anschrift

PLZ / Ort

(Vorwahl) Telefon / Fax

E-Mail

An
Städtisches Gesundheitsamt Heilbronn
Bahnhofstraße 2
74072 Heilbronn

Fax: 07131/563539

e-mail: gesundheitsamt@stadt-heilbronn.de

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude / Gebäudeteil
Nutzung des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

Inbetriebnahme einer neuen Anlage

Stilllegung einer Anlage

Teilstilllegung einer Anlage
am _____

Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
 baulicher Änderung
 betriebstechnischer Änderung
am _____

Kurzbeschreibung der Änderung
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

bauliche oder betriebstechnische Veränderung an Trinkwasser führenden Teilen einer Wasserversorgungsanlage
am _____

Kurzbeschreibung der Änderung
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

Anzeige nach § 13 Abs. 2 Nr. 5 TrinkwV 2001 für eine Trinkwasser-Installation, soweit daraus Wasser für die Öffentlichkeit be- reit gestellt wird

Änderung des Eigentümers / Nutzers

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PZ / Ort

Telefon / Fax

zum _____

3. Herkunft des Trinkwassers

zentrale Wasserversorgung

eigener Brunnen

Sonstiges:

4. Ansprechpartner vor Ort:

(gf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

5. Allgemeines:

a) Ca. wie viele Verbraucher werden aus dieser Anlage versorgt ? _____

b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch (in m³) pro Jahr ? _____

c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen ? ja / nein

Ort, Datum

Unterschrift