



Landratsamt
Schwäbisch Hall

Absender (Betreiber)

Name, Vorname
Firma.
Straße, Nr.
PLZ / Ort
Telefon / Fax
E-Mail

An das
Landratsamt Schwäbisch Hall
Gesundheitsamt
Postfach 11 04 53
74507 Schwäbisch Hall

E-Mail: gesundheitsamt@LRASHA.de

1. Standort der Anlage:

Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Gebäude/Gebäudeteil

2. Hiermit zeige ich folgendes an:

- Errichtung einer Nichttrinkwasseranlage
 Stilllegung der Nichttrinkwasseranlage

am/zum Datum

3. Herkunft des Wassers

- Hausbrunnen
 Dachablaufwasser
 Oberflächenwasser
 Grauwasser (aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine o.ä.)
 Betriebswasser (bitte erläutern)
 Sonstiges:

4. Herkunft des Nachspeisungswassers:

- Zentrale Trinkwasserversorgung
 Sonstiges

5. Nutzungsart

- Gartenbewässerung
 Sonstige (z. B. WC-Spülung, Waschmaschine):

**Anzeige nach
§ 12 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)
zur Nutzung einer Nichttrinkwasseranlage
(§ 2 Nr. 10 Buchst. a TrinkwV)**

6. Allgemeines:

- a. Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? *Anzahl*
b. Wie viele Verbraucher werden ca. mit Betriebswasser versorgt? *Anzahl*
c. Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall (in m³) pro Jahr? *Wert*
d. Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?
 ja nein
e. Liegen technische Pläne der Anlage vor?
 ja nein

7. Wurden folgende Anforderungen beachtet:

- a. Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert?
 ja nein
b. Sind die Rohrleitungen dauerhaft farblich abgehoben und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift „**Betriebswasser – KEIN Trinkwasser**“ gekennzeichnet (§ 13 Abs. 4 TrinkwV)?
 ja nein
c. Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freien Auslaufs?
 ja nein

8. Ansprechpartner/in vor Ort

Name, Vorname
Telefon
E-Mail

9. Anlagen

- technische Pläne

Ort, Datum

Unterschrift