

Anzeige einer Stilllegung bzw. Teilstilllegung einer Trinkwasserversorgungsanlage gemäß § 11 Abs. 1 Nr. 5 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)

1. Eigentümer der Anlage:

Name, Vorname/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

2. Nutzer der Anlage (falls abweichend zu Nr. 1):

Name, Vorname/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

3. Standort/Anschrift der Anlage:

Bezeichnung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

4. Hiermit zeige ich folgendes an:

Stilllegung oder Teilstilllegung einer **Wasserversorgungsanlage** am: _____
(Beschreibung: _____)

Aufgrund Anschluss an die öffentliche Trinkwasserversorgung (Wasserwerk) am: _____,
durch die Firma: _____

Besteht eine Verbindung zwischen der Trinkwasserversorgungsanlage und dem öffentlichen Trinkwassernetz?

ja nein

Aufgrund Schließung/Außerbetriebnahme des Objektes bzw. der Einrichtung

Aufgrund Neubohrung eines Brunnens zur Trinkwasserversorgung (Beschreibung weitere Nutzung des stillgelegten Brunnens: _____)

andere Gründe: _____

Stilllegung oder Teilstilllegung einer **Trinkwassererwärmungsanlage** am: _____
(Beschreibung: _____)

Aufgrund Schließung/Außerbetriebnahme des Objektes bzw. der Einrichtung

andere Gründe: _____

Ort, Datum, Unterschrift (Namen bitte auch in Druckschrift)

Bitte zurücksenden an:

Landkreis Dahme-Spreewald
Gesundheitsamt
Gesundheitsaufsicht
Schulweg 1 b
15711 Königs Wusterhausen

Bemerkungen:

(Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 16 Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Brandenburg und unterliegt dem Datenschutz.)