

**Anzeige eines Eigentumsübergangs bzw. eines Nutzungsübergangs einer
Trinkwasserversorgungsanlage gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 4 Trinkwasserverordnung (TrinkwV)**

1. Alteigentümer bzw. Eigentümer der Anlage:

Name, Vorname/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

2. Standort/Anschrift der Anlage:

Bezeichnung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

3. Hiermit zeige ich folgendes an:

Übergang des Eigentums an einer
Wasserversorgungsanlage auf eine andere Person
am:

Übergang des Nutzungsrechts an einer
Wasserversorgungsanlage auf eine andere Person
am:

Neuer Eigentümer der Anlage:

Name, Vorname/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Neuer Nutzer der Anlage:

Name, Vorname/Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

4. Wurde der neue Eigentümer von Ihnen auf seine Anzeige- und Untersuchungspflichten hingewiesen?

ja nein entfällt, da Nutzerwechsel

Ort, Datum, Unterschrift Eigentümer bzw. Alteigentümer (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.)