

Markt Dießen a. Ammersee  
-Wasserversorgung-

86911 Dießen a. Ammersee

Tel. 08807/91 85 9 FAX 40 68

e-mail: [wasserversorgung@wasser-diessen.de](mailto:wasserversorgung@wasser-diessen.de)



Vollzug der Verordnung über die Qualität von Wasser für den menschlichen Gebrauch (Trinkwasserverordnung-TrinkwV)

Anzeige nach §13 Absatz 3 TrinkwV  
Regenwassernutzungsanlagen, Nutzung von Dachablaufwasser, Grauwasser

**Absender** (Unternehmer/ Inhaber):

Name, Vorname

Ggf. Firma

Straße

PLZ/ Ort

Telefon Fax/ e-mail

**An**

Landratsamt Landsberg Am Lech

Abteilung Gesundheit und Ernährung

Bürgermeister-Dr.-Hartmann-Straße 58

86899 Landsberg

**1. Standort und Beschreibung**

Anschrift, Beschreibung, 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 Nachspeisewassers:**

- zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

**5. Die Ableitung des überschüssigen Betriebswassers erfolgt in die durch**

- Trennkanalisation
- Mischkanalisation
- Versickerung
- Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

**6. Ansprechpartner vor Ort**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**7. Allgemeines**

- a) Anzahl der Verbraucher die von dieser Anlage versorgt werden \_\_\_\_\_
- b) Höhe der 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 einem Vertragsinstallateur 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 Wassereinspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freien Auslauf? Ja  nein
- h) Liegt ein Wartungsplan vor? ja  nein  Zeitabstand der Wartung (Monate) \_\_\_\_\_

\*Nutzungszweck: (z.B. Privat Schulen, Kinderhort Gaststätte etc)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift