

Markt Dießen am Ammersee
-Wasserversorgung-

86911 Dießen am Ammersee

Tel. 08807/92 94 30 FAX 92 94 50 (Bauamt)

Tel. 08807/91 85 9 FAX 40 68 (Wassermeister)

Mobil 0172 830 9103

e-mail: de@diessen.de



Vollzug der Verordnung über die Qualität von Wasser für den menschlichen
Gebrauch (Trinkwasserverordnung-TrinkwV 2001)

Anzeige nach §13 Absatz 3 TrinkwV 2001
Regenwassernutzungsanlagen, Nutzung von Dachablaufwasser, Grauwasser

Absender (Unternehmer/ Inhaber):

Name, Vorname

Ggf. Firma

Straße

PLZ/ Ort

Telefon Fax/ e-mail

An

Landratsamt Landsberg

Abteilung Gesundheit und Ernährung

Von Kühlmannstr 15

86899 Landsberg am Lech

z.H. Herrn Bertsch

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
(m³/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