

Absender/in (Betreiber):

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

An das  
Landratsamt Tübingen  
Abt. Gesundheit SG 3  
Wilhelm-Keil-Str. 50  
72072 Tübingen

Per E-Mail: trinkwasser@kreis-tuebingen.de

### 1. Standort der Anlage:

- Betrieb einer zentralen Anlage (§2 Nr 2 a)  
 Betrieb einer dezentralen Anlage (§2 Nr. 2b bis 10m<sup>3</sup>/Tag)  
 Betrieb einer  
Eigenwasserversorgungsanlage (§2 Nr.2c)

Anschrift

PLZ/ Ort

### 2. Ansprechperson vor Ort:

Name, Vorname

Anschrift

PLZ/ Ort

Telefon/ Fax

E-Mail

### 3. Hiermit zeige ich folgendes an:

- Errichtung/Inbetriebnahme einer neuen Anlage  
 (Teil-)Stilllegung einer Anlage  
 Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach  
 baulicher Änderung  
 betriebstechnischer Änderung

Kurzbeschreibung der Änderung (ggf. auf  
gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

- Bauliche oder betriebstechnische  
Veränderung an Trinkwasser führenden  
Teilen einer Wasserversorgungsanlage

Kurzbeschreibung der Änderung (ggf. auf  
gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

## Anzeige nach § 11 Abs. 1 TrinkwV für eine zentrale Wasserversorgungsanlage oder Kleinanlage (dezentrale oder Eigenwasserversorgungsanlage)

- Übergang des Eigentums oder des Nutzungsrechts-  
rechts auf eine andere Person

Name, Vorname:

Anschrift, PLZ / Ort:

Telefon / Fax:

am/zum:

(Datum)

### 4. Herkunft des Wassers

- zentrale Wasserversorgung  
 eigener Brunnen  
 Sonstiges:

### 5. Verwendung des Wassers

(Nur bei Anzeige einer Eigenwasserversorgung  
auszufüllen)

- Trinkwasser  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Wird das Wasser an Dritte abgegeben? ja / nein

### 6. Allgemeines

- a) ca. Anzahl der Verbraucher, die von dieser Anlage  
versorgt werden? \_\_\_\_\_  
b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch in  
m<sup>3</sup>/Jahr? \_\_\_\_\_  
c) existiert zusätzlich ein Anschluss an die öffentliche  
Wasserversorgung?  ja /  nein  
d) Wird das Wasser einer Aufbereitung unterzogen?  
 ja /  nein

Wenn ja, welche Art von Aufbereitung:

- Desinfektion  Enthärtung

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wenn ja, haben Sie für diese Aufbereitungsanlage  
einen Wartungsvertrag

abgeschlossen?.....  ja /  nein

e) Wird das Wasser regelmäßig durch ein  
akkreditiertes Labor untersucht?  ja /  nein

Wenn ja, wann war die letzte Untersuchung?

Datum: \_\_\_\_\_

f) Liegen technische Pläne der Anlage vor?

ja /  nein

Ort, Datum

Unterschrift