

**Absender** (Unternehmer/Inhaber):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

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

### **Standort des Trinkwasserbrunnens**

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Geokoordinaten bzw Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Nähere Beschreibung (Lageplan beilegen): \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Trinkwasserbrunnens: \_\_\_\_\_

### **Inbetriebnahme:**

am (Datum): \_\_\_\_\_

### **Betriebsweise:**

- Ganzjährig:  
 saisonal

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

### **Betriebstechnik:**

- kontinuierlich (Dauerläufer)  
 diskontinuierlich (z.B. Sensor/manuell)

### **Datum, Name und Unterschrift**

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Anzeige der Inbetriebnahme eines  
Trinkwasserbrunnens  
(Trinkwasserabgabe an die Öffentlichkeit)

### **Betreiber/ UsI:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße. Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

### **Ansprechpartner vor Ort:**

(ggf. Titel) Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### **Anschluss:**

- An die öffentliche Wasserversorgung:  
Name der Wasserversorgung \_\_\_\_\_

Name des Ansprechpartners \_\_\_\_\_

- An eine Trinkwasser Installation  
Adresse der Trinkwasser-Installation \_\_\_\_\_

PLZ Ort/ Straße Nr. /Geokoordinaten \_\_\_\_\_

Verantwortlicher/ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

- Sonstiger Anschluss: \_\_\_\_\_

Länge der Anschlussleitung (in Metern; ggfls DN Angabe) \_\_\_\_\_

Weitere Informationen \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_