



**Bitte ausgefüllt innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt zurück**

Landkreis Ostprignitz-Ruppin -  
- Gesundheitsamt -  
Neustädter Str. 44

16816 Neuruppin

**Anzeige einer Wasserversorgungsanlage nach § 13 der  
Trinkwasserverordnung vom 21.05.2001 (BGBl I Nr. 24)**

**Standort der Anlage:**

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

**Eigentümer/Inhaber der Anlage:**

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

**Betreiber der Anlage** (Anschrift und Telefon Nr., wenn vom Eigentümer abweichend):

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

**Hiermit zeige ich folgendes an:**

**1. Betrieb eines Trinkwasserbrunnens (Kleinanlage)**

**1.1. liegt ein Trinkwasseruntersuchungsbefund vor ?**

ja Datum:                      /                      nein

Untersuchungslabor:

**1.2. Die Kleinanlage ist zusätzlich zu einer zentralen Trinkwasser-  
versorgungsanlage installiert**



**2.** Betrieb einer Anlage, die zur Entnahme und Abgabe von Wasser bestimmt ist, das **nicht** die Qualität von Wasser für den menschlichen Gebrauch hat und im Haushalt zusätzlich zu der Trinkwasserversorgungsanlage installiert ist.

**2.1.** Herkunft des Wassers

Hausbrunnen

Dachablaufwasser

Oberflächenwasser

Grauwasser (aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine)

Sonstiges (bitte anführen):

trifft **2.** zu, dann bitte angeben, wie viele Verbraucher mit diesem Wasser versorgt werden:

ca. Anzahl:

trifft **1.2. oder 2.** zu, dann bitte folgende Fragen mit ja oder nein beantworten

Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert ?      ja /      nein

Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen ?      ja /      nein

Sind die Rohrleitungen der verschiedenen Wasserversorgungssysteme dauerhaft farblich unterschiedlich gekennzeichnet ?      ja /      nein

Besteht eine körperliche Verbindung der wasserführenden Teile der unterschiedlichen Wasserversorgungssysteme ?      ja /      nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift