

Absender (Unternehmer/Inhaber):

Name, Vorname
ggf. Firma
Anschrift
PLZ/Ort
(Vorwahl) Telefon / Fax /e-Mail

Landkreis Bad Doberan

Gesundheitsamt
August-Bebel-Straße 03

18209 Bad Dobera

**Erfassung von
Trinkwasserversorgungsanlagen zur
Überwachung nach § 37 Abs. 3
Infektionsschutzgesetz und § 13 Abs. 1 sowie
§ 18 Trinkwasserverordnung 2001**

-Anlage(n)

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude/Gebäudeteil

Nutzung des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
 - baulicher Änderung
 - betriebstechnischer Änderung
- Betrieb einer bestehenden Anlage

Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)

Änderung des Eigentümser /Nutzers

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Fax

3. Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch:

zentrale Wasserversorgung

Eigener Brunnen

Sonstiges:

4. Ansprechpartner vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Fax

5. Allgemeines:

a) Wie viele Verbraucher werden mit dieser Anlage versorgt?
ca. Anzahl _____

b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch/Jahr?
ca. m³ _____

c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?
 ja/ nein

- Stilllegung einer Anlage
- Teilstilllegung einer Anlage

am

Datum

Ort, Datum

Unterschrift