

Absender (Inhaber / Unternehmer)

Name, Vorname
Firma, Einrichtung
Anschrift
PLZ, Ort
Telef. / Fax / eMail

Senden an :

Landkreis Ludwigslust-Parchim
Fachdienst Gesundheit
Putlitzer Straße 25
19370 Parchim
E-Mail:
gesundheitsamt@lkparchim.de

Standort der Anlage

(wenn vom Absender abweichend)

Anschrift
PLZ, Ort
Ansprechpartner vor Ort

Hiermit zeige ich Folgendes an:

- den Betrieb der bereits existierenden Anlage
- die Wiederinbetriebnahme nach
 - baulichen Veränderungen
 - betriebstechnischen Änd.
- die Inbetriebnahme einer neuen Anlage ab
- die Stilllegung am
- die Änderung des Eigentümers/Betreibers

Name
PLZ, Ort
Straße, Nr.
Ansprechpartner vor Ort

Nutzungszweck

- Wohngebäude
- Herstellung, Behandlung von Lebensmitteln (Gaststätte, Küche...)
- Hotel, Pension, Gemeinschaftseinrichtung etc
- medizinische Einrichtung
-

Anzeige nach § 13 der Trinkwasserverordnung vom 11.05.2011

Trinkwasser- Hausinstallation

aus der Wasser im Rahmen öffentlicher oder gewerblicher Tätigkeit abgegeben wird

Allgemeines

Herkunft des Trinkwassers

(wird vom Fachdienst Gesundheit ausgefüllt)

- zentrales Wasserwerk >10m³/d
- dezentrales Wasserwerk <10m³/d oder < 50 Personen

Anzahl der versorgten

Objekte/WE:

Anzahl der Verbraucher / Nutzer:

geschätzter Wasserverbrauch (m³/a)

Baujahr / Rekonstruktion der Hausinstallation:

.....

Installationsmaterial (wenn bekannt):

- Kupfer
- verzinkter Stahl
- Edelstahl
- Kunststoff

.....

.....

Weitergehende Wasseraufbereitung im Haus:

- Enthärtung
- Dosieranlagen (z.B. Phosphat)

.....

.....

Warmwasserversorgung:

- dezentrale Warmwasserbereitung
- zentrale Warmwasserbereitung
 - WW-Speicher < 400l (.....l)
 - aber Leitungsweg >3l
 - WW-Speicher > 400l (.....l)

Untersuchung auf Legionellen durchgeführt

- ja (Befund beilegen)
- nein

Wartung der Trinkwasserinstallation durch:

.....

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------