

Inhaber/in: _____

Anlage 1

**Anzeige nach § 13 Absatz 1 der
Trinkwasserverordnung**

**Trinkwasserversorgungsanlagen
(Trinkwasser-Installationen),
soweit das
Wasser gewerblich oder öffentlich
genutzt wird**

An
Kreisverwaltung Kleve

- Gesundheitsamt -
Nassauer Allee 16

47533 Kleve

Anlage(n)

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude / Gebäudeteil

Nutzung des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

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

Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)

Änderung des/r Eigentümers/Eigentümerin,
Nutzers/Nutzerin

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

- Stilllegung einer Anlage
- Teilstilllegung einer Anlage

am _____

3. Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch:

- Zentrale Wasserversorgung
- Eigener Brunnen
- Sonstiges:

4. Ansprechpartner/in vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

5. Allgemeines:

a) Wie viele Verbraucher/innen werden mit Anlage versorgt ?

ca. Anzahl

b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch / Jahr?

ca. m³

c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen ? ja

nein

d) Sind Duschen vorhanden ? ja

nein

Anzahl

Ort, Datum

Unterschrift