

**Absender**  
 Name:  
 Straße:  
 PLZ/Ort:

**Anzeige zur Trinkwasserversorgung auf  
 Märkten, Straßenfesten o.ä.  
 Veranstaltungen**

Landratsamt Bautzen  
 Gesundheitsamt  
 Bahnhofstraße 9  
 02625 Bautzen

Tel.-Nr.: 03591 - 5251 53 000  
 Fax: 03591 - 5250 53 000  
 E-Mail: gesundheitsamt@ira-bautzen.de

Anlagen-Nr. (soweit bekannt)

--	--	--	--	--	--	--	--

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

**1. Eigentümer der Anlage (wenn abweichend vom Absender)**

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	
Telefon		Fax	
E-Mail			

**2. Standort der Anlage**

Name der Anlage			
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	
Ansprechperson			
Telefon/Handy			

Wasserbezug:      Brunnen      öffentliches Trinkwasserversorgungsnetz  
 Bezug über:      Hydrant      Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 lieferndes Versorgungsunternehmen: \_\_\_\_\_

Ist eine Abstimmung mit dem liefernden Versorgungsunternehmen erfolgt?    ja    nein

Wer hat die Installation bzw. den Anschluss vorgenommen?  
 \_\_\_\_\_

Wann wird der Anschluss errichtet: \_\_\_\_\_

Länge der Leitungen: \_\_\_\_\_ m      Anzahl der versorgten Stände: \_\_\_\_\_

Material der Schlauchleitungen (mit Angabe der Prüfzeichen):  
 \_\_\_\_\_

**3. Sonstige Bemerkungen/Hinweise**

--

Ort, Datum \_\_\_\_\_      Unterschrift \_\_\_\_\_

**Hinweise**

Gesetzliche Grundlage: Verordnung über die Qualität von Wasser für den menschlichen Gebrauch (Trinkwasserverordnung - TrinkwV in der aktuellen Fassung)  
 Gemäß § 13 TrinkwV gelten folgende Anzeigefristen:  
 Die Errichtung oder Inbetriebnahme sowie die voraussichtliche Dauer des Betriebes so früh wie möglich.

Anzeige zur Trinkwasserversorgung auf Veranstaltungen - 04/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!