

**Absender**

Name:  
 Straße:  
 PLZ/Ort:

**Anzeige einer Brauchwasseranlage**

gemäß § 13 Absatz 4 Trinkwasserverordnung 2001

Landratsamt Bautzen  
 Gesundheitsamt  
 Bahnhofstraße 9  
 02625 Bautzen

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

**1. Anlagenstandort**

Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil
Telefon		E-Mail

**2. Anzeigehalt**

Betrieb einer bestehenden Anlage

Inbetriebnahme einer Anlage

**3. Nutzung des Brauchwassers**

Toilettenspülung

Gartenbewässerung

Urinalspülung

Sonstiges \_\_\_\_\_

Waschmaschine

**4. Herkunft des Brauchwassers**

Brunnenwasser

Sonstiges \_\_\_\_\_

Regenwasser

**5. Herkunft ggf. erforderlichen Nachspeisewassers**

zentrale Trinkwasserversorgung

Sonstiges \_\_\_\_\_

eigene Trinkwasserversorgung

**6. Wenn Nachspeisung durch Trinkwasser**

Wie erfolgt diese?

mittels freien Auslauf (z.B. in Behältern)

Sonstiges \_\_\_\_\_

durch Rohrleitungsverbindungen

**7. Ableitung von Überlaufwasser**

Regenwasserkanalisation

Sonstiges \_\_\_\_\_

Mischwasserkanalisation

Versickerung

**8. Technische Voraussetzungen/Gegebenheiten**

Die Rohrleitungen der verschiedenen Versorgungssysteme (Trinkwasser/Brauchwasser) wurden dauerhaft unterschiedlich gekennzeichnet

bei Regenwasserentnahmen:  
 Betriebs- und Wartungsanleitung liegen vor

Die Entnahmestellen wurden mit dem Hinweisschild "Kein Trinkwasser" und/oder mit dem Symbol für "Kein Trinkwasser" versehen

**9. Bemerkungen**

Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers