

**Absender**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift Gesundheitsamt

**Landratsamt Schwandorf  
Gesundheitsamt  
Wackersdorfer Straße 78a  
92421 Schwandorf**

**Anzeige nach § 13 Abs. 4 der  
Trinkwasserverordnung -**

**Nutzung einer  
Brauchwasseranlage**

**1. Anlagenstandort**

\_\_\_\_\_  
Liegenschaft

\_\_\_\_\_  
Gebäude / Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Tel / email vor Ort

**2. Hiermit zeige ich folgendes an:**

- Betrieb einer bestehenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Wesentliche Änderung einer Anlage
- Stilllegung eine Anlage  
zum/am \_\_\_\_\_

**3. Herkunft des Betriebswassers**

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser
- Drainage
- sonstiges \_\_\_\_\_

**4. Herkunft des Nachspeisewassers**

- zentrale Wasserversorgung
- sonstiges \_\_\_\_\_

**5. Die Ableitung des überschüssigen  
Betriebswassers erfolgt über**

- Trennkanalisation
- Mischkanalisation
- Versickerung
- sonstiges \_\_\_\_\_

**7. Nutzung des Betriebswassers**

- Toilettenspülung
- Gartenbewässerung
- Wäschewaschen
- sonstiges \_\_\_\_\_

**8. Umfang der Nutzung**

- a) Anzahl der versorgten Wohneinheiten Anzahl \_\_\_\_\_
- b) Anzahl der versorgten Verbraucher Anzahl \_\_\_\_\_
- c) Höhe des geschätzten Betriebswasserverbrauchs pro Jahr? Menge [m³] \_\_\_\_\_

**9. Besondere Anforderungen**

- d) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma erstellt  ja  
 nein
- e) Wurden die Rohrleitungen beim Einbau dauerhaft farblich unterschiedlich gekennzeichnet?  ja  
 nein
- f) Wurden die Entnahmestellen mit der Aufschrift **"KEIN Trinkwasser"** als solche gekennzeichnet oder absperrbar gegen unbefugte Entnahme gesichert  ja  
 nein
- g) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf?  ja  
 nein
- h) Liegt ein Wartungsplan vor  ja  
 nein
- i) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?  ja  
 nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Datum