

Anzeige nach § 13 Abs. 3 TrinkwV 2001 Regenwassernutzungsanlagen, Nutzung von Dachablaufwasser, Grauwasser

Absender (Unternehmer/Inhaber):
Name, Vorname

ggf. Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax, E-Mail:

An die
STADTWERKE Landshut
- Abwasserbeseitigung -
Christoph-Dorner-Straße 9
84028 Landshut

1. Standort und Beschreibung: (Anschrift, Beschreibung, Nutzungszweck)	2. Hiermit zeige ich Folgendes an: <input type="checkbox"/> Betrieb einer existierenden Anlage <input type="checkbox"/> Inbetriebnahme einer neuen Anlage <input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme einer Anlage <input type="checkbox"/> Stilllegung einer Anlage am/zum
3. Herkunft des Betriebswassers: <input type="checkbox"/> Hausbrunnen <input type="checkbox"/> Dachablaufwasser <input type="checkbox"/> Oberflächenwasser <input type="checkbox"/> Grauwasser (aus Bad, Dusche, Hanswaschbecken, Waschmaschine) <input type="checkbox"/> Sonstiges:	4. Herkunft des Nachspeisungswassers: <input type="checkbox"/> zentrale Trinkwasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstiges:
5. Die Ableitung des überschüssigen Betriebswassers erfolgt in die/durch <input type="checkbox"/> Trennkanalisation <input type="checkbox"/> Mischkanalisation <input type="checkbox"/> Versickerung <input type="checkbox"/> Sonstiges:	6. Ansprechpartner vor Ort: (Name, Vorname) (Anschrift)
7. Allgemeines: a) Anzahl der Verbraucher, die von dieser Anlage versorgt werden:..... b) Höhe der geschätzten Betriebswassermenge (m ³ /Jahr):..... c) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	8. Wurden folgende Anforderungen beachtet? e) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein f) Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben und die Entnahmestellen deutlich mit der Aufschrift „Betriebswasser - kein Trinkwasser“ gekennzeichnet? (§ 17 (2)/DIN 1988) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein g) Erfolgt die Wasserspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein h) Liegt ein Wartungsplan vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zeitabstand der Wartung (Monate)
..... Ort, Datum Unterschrift