



Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Gesundheitsamt
Burgstr. 4
90403 Nürnberg

Stadt Nürnberg

Gesundheitsamt

Sie erreichen uns

Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr

Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr

und nach Vereinbarung

Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-31 94

Fax.: +49 (0)9 11 / 2 31-27 98

gesundheit.nuernberg.de

Anzeige einer Brauchwasseranlage

Anlagen, die zur Entnahme oder Abgabe von Wasser bestimmt sind, die nicht die Qualität von Trinkwasser hat, § 13 Abs. 4 Verordnung über die Qualität von Wasser für den menschlichen Gebrauch – (-TrinkwV 2001-), z.B. Regenwasseranlage

Angaben Anzeigersteller/in

Firma				
Name		Vorname		Anrede
Straße		Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax		E-Mail	

Angaben zu Standort und Beschreibung der Anlage (Pflichtangabe)

Straße		Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax		E-Mail	
Nutzungszweck der Einrichtung, in der die Brauchwasseranlage betrieben wird (z.B. Privathaushalt, Kindergarten, Gaststätte etc.)				
Nutzungszweck des Brauchwassers				
<input type="checkbox"/> WC-Spülung	<input type="checkbox"/> Waschmaschine	<input type="checkbox"/> Gartenbewässerung	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Herkunft des Brauchwassers				
<input type="checkbox"/> Hausbrunnen	<input type="checkbox"/> Oberflächenwasser	<input type="checkbox"/> Dachablaufwasser (Regenwasser)		
<input type="checkbox"/> Grauwasser	<input type="checkbox"/> Drainage	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
Herkunft des Trinkwassers in Ihrer Einrichtung				
<input type="checkbox"/> zentr. Wasserversorgung	<input type="checkbox"/> eigener Brunnen	<input type="checkbox"/> eigene Quelle	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Hiermit zeige ich Folgendes an (Pflichtangabe)

<input type="checkbox"/> Betrieb einer Anlage		
<input type="checkbox"/> Inbetriebnahme einer neuen Anlage		
<input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme einer Anlage	<input type="checkbox"/> nach baulicher Änderung	<input type="checkbox"/> nach betriebstechnischer Änderung
<input type="checkbox"/> Stilllegung einer Anlage		
<input type="checkbox"/> Teilstilllegung am:		
<input type="checkbox"/> Änderung des Eigentümer/in bzw. Nutzer/in (siehe nächste Seite)		

Änderung des Eigentümer/in bzw. Nutzer/in

Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Allgemeines (freiwillige Angaben)

Wie hoch ist die Anzahl der Verbraucher, die von dieser Anlage versorgt werden?	
Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch (m ³ /Jahr)?	
Ist ein Wartungsvertrag vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bei welcher Firma?	
Zeitabstand der Wartung (in Monaten)	
Werden anerkannte Regeln der Technik eingehalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> unbek.

Besondere Anforderungen (freiwillige Angaben)

Wurden die Rohrleitungen der unterschiedlichen Wasserversorgungssysteme (Trinkwasser/Brauchwasser) beim Einbau dauerhaft farblich unterschiedlich gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden die Entnahmestellen mit der Aufschrift „Kein Trinkwasser“ gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie wird das überschüssige Brauchwasser abgeleitet?	
<input type="checkbox"/> Trennkanalisation <input type="checkbox"/> Mischkanalisation <input type="checkbox"/> Versickerung <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf Art. 16 des Bayerischen Datenschutzgesetzes und ist für die Bearbeitung erforderlich. Die übermittelten Daten werden nur für diesen Zweck genutzt. Sofern eine Speicherung nicht mehr erforderlich ist, werden die Daten gelöscht.