

Anzeige nach § 11 Absatz 1, 2 und 3 der Trinkwasserverordnung für Wasserversorgungsanlagen

zurück an:

Kreis Segeberg
 Fachdienst Infektionsschutz und
 umweltbezogener Gesundheitsschutz
 Hamburger Straße 30
 23795 Bad Segeberg

E-Mail: infektionsschutz@segeberg.de

1. Betreiber/Inhaber der Trinkwasserversorgungsanlage

Name, Vorname/ggf. Firma	Telefon	E-Mail
Straße, Hausnummer		PLZ
		Ort

2. Ansprechpartner (wenn anders als 1.)

Name, Vorname	Telefon	E-Mail
Straße, Hausnummer		PLZ
		Ort

3. Standort der Trinkwasserversorgungsanlage

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Aktenzeichen, wenn bekannt	Nutzung des Gebäudes	

4. Art der Trinkwasserversorgungsanlage

<input type="checkbox"/> zentrales Wasserwerk	<input type="checkbox"/> Anlage zur ständigen Wasserverteilung
<input type="checkbox"/> dezentrales kleines Wasserwerk (eigener Hausbrunnen mit Vermietung)	<input type="checkbox"/> öffentliche Nutzung (z.B. Kita, Altenpflegeheim usw.)
<input type="checkbox"/> Kleinanlage zur Eigenversorgung (eigener Hausbrunnen)	<input type="checkbox"/> gewerbliche Nutzung (z.B. Wohngebäude, Arbeitsstätte usw.)
<input type="checkbox"/> mobile Versorgungsanlage (fahrbare Schank- und Verkaufsstände)	<input type="checkbox"/> öffentlich/gewerbliche Nutzung (z.B. Hotel, Campingplatz usw.)
	<input type="checkbox"/> Anlage zur zeitweisen Wasserverteilung (z.B. Volksfeste, Märkte)

Bitte wenden

5. Angezeigt wird

<input type="checkbox"/> Errichtung einer Wasserversorgungsanlage	<input type="checkbox"/> Inbetriebnahme/Wiederinbetriebnahme einer Wasserversorgungsanlage am: _____
<input type="checkbox"/> Errichtung einer zeitweisen Wasserverteilung voraussichtliche Nutzungsdauer: von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> (Teil-)Stilllegung einer Anlage am: _____
<input type="checkbox"/> bauliche/ betriebstechnische Veränderungen (bitte unter 7. beschreiben)	<input type="checkbox"/> Änderung Eigentums-/Nutzungsrecht (bitte unter 6. angeben, wenn abweichend von 1.)

6. neuer Eigentümer/Nutzer

Name, Vorname/ggf. Firma	Telefon	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

7. bauliche/ betriebstechnische Veränderungen

 Ort, Datum

 Unterschrift