

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
Anlageninhaber (Name, Vorname oder Firmenname)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, Fax, E-Mail



**Der Kreisausschuss  
Gesundheitsamt**

Anzeige nach § 13 Absatz 3  
Trinkwasserverordnung

**Nutzung einer  
Betriebswasseranlage**

Bitte das Formular komplett ausfüllen,  
unterschreiben und an nebenstehende Adresse  
senden oder faxen an 06192/201-1731

Kreisausschuss des Main-Taunus-Kreises  
–Gesundheitsamt–  
Am Kreishaus 1-5

65719 Hofheim

**1. Standort der Anlage**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Gebäude/Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**2. Ansprechpartner vor Ort**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, Fax, E-Mail

**3. Hiermit zeige ich folgendes an**

- Betrieb einer bestehenden Anlage
- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung/Teilstilllegung einer Anlage  
seit/am/zum \_\_\_\_\_ Datum
- Änderung des Eigentümers/Nutzers

**4. Herkunft des Betriebswassers**

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser (aus Handwaschbecken,  
Dusche, Waschmaschine o. ä.)
- Drainage
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**5. Herkunft des Nachspeisewassers**

- zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**6. Die Ableitung des überschüssigen  
Betriebswassers erfolgt in die/durch**

- Trennkanalisation
- Mischkanalisation
- Versickerung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**7. Nutzung des Betriebswassers**

- Toilettenspülung
- Waschmaschine
- Gartenbewässerung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**8. Allgemeines**

- a) Wie viele Wohneinheiten werden mit Betriebswasser versorgt? \_\_\_\_\_ Anzahl
- b) Wie viele Verbraucher werden mit Betriebswasser versorgt? \_\_\_\_\_ ca. Anzahl
- c) Wie hoch ist der geschätzte Betriebswasseranfall pro Jahr? \_\_\_\_\_ ca. m<sup>3</sup>
- d) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert?  ja  nein
- e) Sind die Betriebswasserrohrleitungen dauerhaft farblich markiert?  ja  nein
- f) Sind alle Zapfstellen deutlich mit der Aufschrift **”Betriebswasser–KEIN Trinkwasser“** gekennzeichnet?  ja  nein
- g) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung **aus-schließlich** mittels freiem Auslauf?  ja  nein
- h) Liegt ein Wartungsplan vor?  ja  nein
- i) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?  ja  nein