

Absender:

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_

**Anzeige nach § 13 Absatz 4 der  
Trinkwasserverordnung  
(Nutzung einer Betriebswasseranlage,  
z. B. Regenwassernutzungsanlage)**

**An das  
Gesundheitsamt Städteregion Aachen  
A 53.3  
52090 Aachen**

**1. Hiermit zeige ich an:**

- Betrieb einer existierenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage

Datum der  
Inbetriebnahme/Stilllegung \_\_\_\_\_

**2. Standort der Anlage:**

Gebäude \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

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

**3. Herkunft des Betriebswassers**

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser  
(aus Bad, Dusche, Waschbecken, -maschine u.ä.)
- Sonstiges

**4. (Nach-)füllen des Betriebs-/  
Regenwassertanks**

Besteht die Möglichkeit, den Tank mit  
Wasser aus dem öffentlichen  
Trinkwassernetz zu füllen?

Ja  Nein

**5. Ansprechpartner vor Ort:**

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

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

- Kanalisation
- Versickerung
- Sonstiges

**7. Allgemeines**

Für welche Zwecke nutzen Sie Ihre  
Brauchwasseranlage?

\_\_\_\_\_

Wie viele Wohneinheiten werden  
mit Betriebswasser versorgt? Anzahl: \_\_\_\_\_

Wie viele Verbraucher werden  
mit Betriebswasser versorgt? Anzahl: \_\_\_\_\_

Wie hoch ist der geschätzte Anfall von  
Betriebswasser pro Jahr? \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

Haben Sie einen Wartungsvertrag mit einer  
Fachfirma abgeschlossen? Ja  Nein

**8. Wurden folgende Anforderungen  
beachtet:**

Wurde die Anlage von einer Fachfirma  
installiert? Ja  Nein

Sind die Rohrleitungen farblich abgehoben  
und die Entnahmestellen deutlich mit der  
Aufschrift "**Kein Trinkwasser**"  
gekennzeichnet? Ja  Nein

Erfolgt die Wassernachspeisung aus der  
Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels  
freiem Auslauf? Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Bei Rückfragen wenden Sie sich an das Gesundheitsamt  
unter der Rufnummer: 0241 /5198-5527**