

**Anzeige nach § 13 Abs. 2 der Trinkwasserverordnung  
Trinkwasserversorgungsanlage (Hausinstallation), soweit  
daraus Wasser für die Öffentlichkeit bereit gestellt wird**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**An**  
**Kreisverwaltung Cochem-Zell**  
**Abt. Gesundheitsamt**  
**Endertplatz 2**  
**56812 Cochem**

**1. Standort der Anlage/n:**  
 \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Gebäude/Gebäudeteil \_\_\_\_\_  
 Nutzungsart des Gebäudes \_\_\_\_\_

**2. Hiermit zeige ich folgendes an:**  
 Inbetriebnahme einer neuen Anlage  
 Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach  
 baulicher Änderung  
 betriebstechnischer Änderung  
 \_\_\_\_\_  
 Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)  
 \_\_\_\_\_  
 Änderung des/r Eigentümers/Eigentümerin  
 Nutzers/Nutzerin  
 \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon/Fax \_\_\_\_\_  
 Stilllegung einer Anlage  
 Teilstillegung einer Anlage  
 am \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

**3. Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch:**  
 Zentrale Wasserversorgung  
 Eigener Brunnen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**4. Allgemeines**  
 a) Wie viele Verbraucher/innen werden mit dieser Anlage versorgt? \_\_\_\_\_  
 ca. Anzahl  
 b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch/Jahr? \_\_\_\_\_  
 ca. m<sup>3</sup>  
 c) Wurde die Anlage von einer Fachfirma installiert?  
 ja welche: \_\_\_\_\_  
 nein  
 d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?  
 ja wie: \_\_\_\_\_  
 nein  
 e) Sind Duschen vorhanden?  
 nein  
 ja \_\_\_\_\_  
 Anzahl  
 Inhalt des Warmwasserboilers in Liter \_\_\_\_\_

**5. Art der Aufbereitung:**  
 Trinkwasserenthärtung  
 Phosphatierung  
 Desinfektion  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**7. Art des Rohrmaterials**  
 Kupfer  Blei  verzinktes Stahlrohr  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**8. Befindet sich nach der Wasseruhr ein Filter?**  
 ja  
 nein  
 - ist der Filter rückspülbar  ja  nein  
 - Intervall der Spülung  
 monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  
 - wie oft erfolgt der Wechsel des Filters  
 monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

**Hinweis:** Sind Textspalten nicht ausreichend bitte Zusatzblatt beifügen.

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

Weiter bei 3.