

Regionalverband Saarbrücken  
Gesundheitsamt  
FD 53.4 – Gesundheitsschutz  
Postfach 103055  
66030 Saarbrücken

## Anzeige nach § 12 der Trinkwasserverordnung (Betrieb einer Nichttrinkwasseranlage)

### 1. Antragsteller/-in

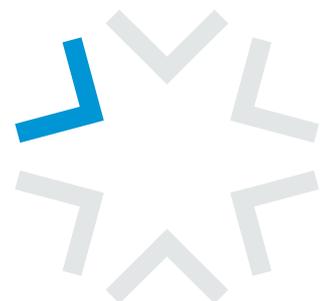
1.1 Juristische Person (z.B. GmbH, AG) (nur auszufüllen, falls zutreffend)

Unternehmensbezeichnung bzw. im Handelsregister eingetragener Name und Rechtsform		IHK Ident-Nummer (sofern vorhanden)
Handelsregistergericht		Handelsregister-Nummer
Hauptniederlassung Straße, Hausnummer	PLZ/Ort	
Telefonnummer	E-Mail	

### 1.2 Antragstellende Person (Natürliche Person / Geschäftsführender Gesellschafter)

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte Beiblatt verwenden)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ/Wohnort
Telefon	Fax
Mobilnummer	E-Mail



### 1.3 Ansprechperson vor Ort

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ/Wohnort
Telefon	E-Mail

### 2. Standort der Anlage

Straße, Hausnummer	PLZ/Wohnort
Gebäude / Gebäudeteil	Nutzung des Gebäudes

### 3. Hiermit zeige ich Folgendes an

- Betrieb einer existierenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage am/zum \_\_\_\_\_

### 4. Herkunft des Nichttrinkwassers

- Hausbrunnen
- Dachablaufwasser
- Oberflächenwasser
- Grauwasser (aus Bad, Dusche, Handwaschbecken, Waschmaschine)
- Sonstiges \_\_\_\_\_

### 5. Art der Nutzung

- Toilettenspülung
- Waschmaschine, wenn ja
- Gartenbewässerung
- Alternative? \_\_\_\_\_
- Trennung? \_\_\_\_\_

### 6. Herkunft des Nachspeisungswassers

- Zentrale Trinkwasserversorgung
- Sonstiges \_\_\_\_\_

### 7. Die Ableitung des überschüssigen Nichttrinkwassers erfolgt in die/durch

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

### 8. Allgemeines

- a) Wie viele Wohneinheiten werden mit Nichttrinkwasser versorgt? \_\_\_\_\_ ca. Anzahl
- b) Wie viele Verbraucher werden mit Nichttrinkwasser versorgt? \_\_\_\_\_ ca. Anzahl
- c) Wie hoch ist der geschätzte Nichttrinkwasseranfall/Jahr? \_\_\_\_\_ ca. qm
- d) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?  ja  nein

### 9. Wurden folgende Anforderungen beachtet?

- a) Wurde die Anlage von einer zertifizierten Fachfirma installiert?  ja  nein
- b) Sind die Rohrleitungen gemäß DIN 2403 farblich mit der Aufschrift **KEIN Trinkwasser** gekennzeichnet?  ja  nein
- c) Erfolgt die Wassernachspeisung aus der Trinkwasserversorgung ausschließlich mittels freiem Auslauf?  ja  nein
- d) Liegt ein Wartungsplan vor?  ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift