

Name, Vorname

Ort, Datum

Straße, Haus- Nr.

Telefon-Nummer

An die
Kreisverwaltung Kleve
Abteilung Gesundheitsangelegenheiten
Nassauerallee 16
47533 Kleve

**Anzeige nach § 11 Absatz 1 der TrinkwV
(Nutzung einer dezentralen Wasserversorgungsanlage oder
Eigenwasserversorgungsanlage)**

Inhaber der Wasserversorgungsanlage:

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort	Straße, Haus-Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen – soweit bekannt)

Nutzung des Brunnenwassers

- Eigenversorgung (Haushalt) _____
- Lebensmittelbetrieb _____
- Abgabe als Trinkwasser an Dritte (Mieter, usw.) _____
- Brauchwasser für _____

Art der Wasserfassung

- Bohrbrunnen Schachtbrunnen Quelfassung
- Brunnenstube ja nein (Brunnenkopf mit Schachtring und Deckel versehen)

Tiefe des Brunnens _____ m Brunnenbaujahr _____ letzte Sanierung _____

Lage des Brunnens

- Wiese Garten Hof Fahrweg im Gebäude

genaue Lage _____

Kontaminationsmöglichkeit des Rohwassers gegeben (Abstand unter 25 m zum Brunnen)

ja nein

Dungsammelgrube Lagerung von Abfällen usw.

Lagerung wassergefährdender Stoffe in unmittelbarer Nähe

Sonstiges _____

Brunnenlage (ggf. Lageplan / Handskizze mit Brunnenstandort und Abwasseranlagen)

Wasserröörderanlage

Kolbenpumpe Saugpumpe Unterwasserpumpe

Baujahr Druckkessel: _____ Inhalt: _____ l/m³ Standort: _____

Wasseraufbereitung ja nein, wenn ja, welche Aufbereitung und Typ

Nitratreduzierungsanlage

Enteisungs- / Entmanganungsanlage

pH- Anhebung

Enthärter- Anlage / Entkalkung

Chloranlage

UV- Anlage

Anlagentyp

Die technischen Unterlagen der Wasseraufbereitungsanlagen sind beigefügt/werden nachgereicht.

Wasseruntersuchung

Welches zugelassene Untersuchungsinstitut wurde / wird mit den Wasseruntersuchungen beauftragt:

Wasseruntersuchungsinstitut

Unterschrift

Anlage(n)