

Inhaber/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anlage 1**

**Anzeige nach § 11 Absatz 1 der  
TrinkwV**

**Gebäudewasserversorgungsanlagen  
(Trinkwasserinstallationen),  
soweit das  
Wasser öffentlich genutzt wird**

An die  
Kreisverwaltung Kleve  
Abteilung Gesundheitsangelegenheiten  
Nassauerallee 16

47533 Kleve

Anlage(n)

1. Standort der Anlage:

\_\_\_\_\_  
Anschrift

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

\_\_\_\_\_  
Gebäude / Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
Nutzung des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer existierenden Anlage
- 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

\_\_\_\_\_  
(ggf. Titel) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

- Stilllegung einer Anlage
- Teilstilllegung einer Anlage
- am \_\_\_\_\_

**3. Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch:**

- Zentrale Wasserversorgung
- Eigener Brunnen
- Sonstiges:
- \_\_\_\_\_

**4. Ansprechpartner/in vor Ort:**

\_\_\_\_\_  
(ggf. Titel) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

**5. Allgemeines:**

a) Wie viele Verbraucher/innen werden mit Anlage versorgt ? \_\_\_\_\_  
ca. Anzahl

b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch / Jahr \_\_\_\_\_  
ca. m<sup>3</sup>

c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen ?  ja  nein

d) Sind Duschen vorhanden ?  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Anzahl

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift