

Inhaber/in: _____

Anlage 1

**Anzeige nach § 11 Absatz 3 der
TrinkwV**

**§ 2 Abs. 2f –
Wasserversorgungsanlagen zur
zeitweisen Wasserverteilung (z.B.
Festplätze, Marktstände, Wohn- und
Reisemobile)**

An die
Kreisverwaltung Kleve
Abteilung Gesundheitsangelegenheiten
Nassauerallee 16

47533 Kleve

Anlage(n)

1. Anschrift des Betreibers:

Anschrift

PLZ, Ort

Telefon / Email

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

Nutzung einer mobilen Wasserversorgungsanlage gem. § 2 Abs. 2f

Anzahl der Anlagen für die zeitweise Wasserversorgung _____

Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach

baulicher Änderung

betriebstechnischer Änderung

Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)

Stilllegung einer Anlage

Teilstilllegung einer Anlage

am _____

- Änderung des/r Eigentümers/Eigentümerin,
Nutzers/Nutzerin

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

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. m³

- c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen ? ja nein

- d) Sind Duschen vorhanden ? ja nein

Anzahl

Ort, Datum

Unterschrift