

Absender (Inhaber / Unternehmer)

Name, Vorname
Firma, Einrichtung
Anschrift
PLZ, Ort
Tel. / Fax / eMail

Senden an:

**Landeshauptstadt Schwerin
Fachdienst Gesundheit
Amtsärztlicher Dienst/ Hygiene
Am Packhof 2-6
19053 Schwerin**

E-Mail: cschulrath@schwerin.de**Standort der Anlage:**

(wenn vom Absender abweichend)

Anlage
Anschrift
PLZ, Ort
Ansprechpartner vor Ort

Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Errichtung einer Wasserversorgungsanlage ab:
- erstmalige Inbetriebnahme einer Wasserversorgungsanlage ab:
- die Wiederinbetriebnahme einer Wasserversorgungsanlage nach
 baulichen Veränderungen
 betriebstechnischen Änderungen ab:
- die Stilllegung der Anlage am:
- die Änderung des Eigentümers/Betreibers wie folgt:

Name
PLZ, Ort
Straße, Nr.
Ansprechpartner vor Ort

Anzeige nach § 11 Trinkwasserverordnung**Wasserversorgungsanlagen**

aus denen pro Tag weniger als 10 m³
Wasser entnommen werden

Allgemeine Angaben:Wasserentnahme in m³ pro Tag:Wasserentnahme in m³ pro Jahr:

Existiert zusätzlich ein Anschluss an die öffentliche Trinkwasserversorgung?

- ja
 nein

Verwendung des Wassers:

- zur eigenen Nutzung
(Kleinanlage zur Eigenversorgung)
- Abgabe im Rahmen einer gewerblichen oder öffentlichen Tätigkeit
(dezentrale kleine Wasserwerke)

Herkunft des Wassers:

- Bohrbrunnen
 Quelfassung
 Anderes/ genaue Bezeichnung:

Weitergehende Wasseraufbereitung mit dem Ziel:

- Entfernung Trüb- und Schwebstoffe
 Enteisung/ Entmanganung
 Oxidation
 Nitratentfernung
 Entfernung anderer organischer Stoffe
 Enthärtung/ Entsalzung
 Desinfektion

(bitte Kurzbeschreibung der konkreten Aufbereitungsverfahren beifügen)

Wartung der Wasserversorgungs- bzw. Aufbereitungsanlage durch:

Ort, Datum
Unterschrift