

**Absender** (Betreiber):  
Name, Vorname  
ggf. Firma  
Anschrift  
PLZ / Ort  
(Vorwahl) Telefon / Fax / E-Mail

An  
Landratsamt Esslingen / Gesundheitsamt  
Am Aussichtsturm 5  
73207 Plochingen  
Telefax: 0711 3902- 51600  
E-Mail: gesundheitsamt@lra-es.de

- Anlage(n)

**1. Standort der Anlage:**

\_\_\_\_\_  
Anschrift

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

\_\_\_\_\_  
Gebäude / Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
Nutzung des Gebäudes

**2. Hiermit zeige ich Folgendes an:**

- Errichtung/Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Stilllegung einer Anlage
- Teilstilllegung einer Anlage

am \_\_\_\_\_

- Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
  - baulicher Änderung
  - betriebstechnischer Änderung

am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kurzbeschreibung der Änderung  
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

- bauliche oder betriebstechnische Veränderung an Trinkwasser führenden Teilen einer Wasserversorgungsanlage

am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kurzbeschreibung der Änderung  
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben)

**Anzeige nach § 11 Abs. 1 TrinkwV für eine Gebäudewasserversorgungsanlage, sofern die Trinkwasserbereitstellung im Rahmen einer öffentlichen Tätigkeit erfolgt**

- Übergang des Eigentums oder des Nutzungsrechts auf eine andere Person

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

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

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

zum \_\_\_\_\_

**3. Herkunft des Trinkwassers**

- zentrale Wasserversorgung
- eigener Brunnen
- Sonstiges:

\_\_\_\_\_

**4. Ansprechpartner vor Ort:**

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

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

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

**5. Allgemeines:**

- a) ca. wie viele Verbraucher werden aus dieser Anlage versorgt? \_\_\_\_\_
- b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch (in m<sup>3</sup>) pro Jahr? \_\_\_\_\_
- c) Besteht ein Wartungsvertrag?  
 ja /  nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift