



Anzeige einer Trinkwasseranlage/Nichttrinkwasseranlage

nach § 11 und § 12 Trinkwasserverordnung

An den
Landkreis Märkisch-Oderland
Gesundheitsamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Posteingangsstempel der Poststelle:

Name, Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Standort der Anlage: (Gebäude bzw. Gebäudeteil)	
Ansprechpartner vor Ort:	
Telefon/E-Mail:	

<p><u>Hiermit zeige ich Folgendes an:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Betrieb einer existierenden Anlage</p> <p><input type="checkbox"/> Erstinbetriebnahme einer Anlage</p> <p><input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme einer Anlage</p> <p><input type="checkbox"/> Errichtung einer Anlage</p> <p><input type="checkbox"/> Bauliche Änderung:</p> <p><input type="checkbox"/> (Teil-)Stilllegung einer Anlage</p> <p><input type="checkbox"/> Übergang des Eigentums- oder Nutzungsrechts an der Anlage auf eine andere Person</p> <p style="margin-left: 20px;">Name, Vorname:</p> <p style="margin-left: 20px;">Straße/Hausnummer:</p> <p style="margin-left: 20px;">PLZ/Ort:</p> <p style="margin-left: 20px;">Telefonnummer:</p> <p><u>Art der Anlage:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Einzelanlage</p> <p><input type="checkbox"/> Gemeinschaftsanlage</p> <p><u>Ist eine wasserrechtliche Erlaubnis bereits vorhanden?</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, Aktenzeichen:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><u>Allgemeine Angaben:</u></p> <p>a. Datum von: (bis:)</p> <p>b. Anzahl der Verbraucher, die von dieser Anlage versorgt werden: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>c. Anzahl der Wohneinheiten, die von dieser Anlage versorgt werden: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>d. Durchschnittliche jährliche Wasserentnahme (in m³/Jahr): <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>e. Wird das Grundstück zusätzlich durch einen Anschluss an die öffentliche Trinkwasserversorgung durch einen Wasserverband versorgt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>f. Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p style="margin-left: 20px;">Name der Firma:</p> <p style="margin-left: 20px;">Zeitabstand der Wartung (Monate): <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p><u>Ableitung des Abwassers erfolgt durch:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Trennkanalisation <input type="checkbox"/> Versickerung</p> <p><input type="checkbox"/> Biokläranlage <input type="checkbox"/> Sammelgrube</p>
--	--



Weitere Informationen zum Datenschutz und zu den Leistungen finden Sie im Serviceportal <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:	Version:
MOL 53.32/0001	01.0



Abgabe an Dritte:

- Nein
- Ja
 - Beherbergungsbetrieb
 - Gaststätte
 - Mieter
 - Sonstiges:

Verwendung des Brunnenwassers:

- Trinkwasser
- Körperpflege (Duschen, Zähneputzen etc.)
- Reinigung sonstiges
- Lebensmittelzubereitung
- Reinigung von Bedarfsgegenständen
- Sonstiges:

Sonstige Angaben: