



**Anzeige einer mobilen Trinkwasserversorgungsanlage
bei gewerblicher oder öffentlicher Tätigkeit (§ 11 Abs. 2 TrinkwV)**

1. Standort der Anlage

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Gebäude/-teil	Nutzung des Gebäudes
---------------	----------------------

2. Eigentümer/-in bzw. Objektverwalter/-in (Betreiber/-in)

Zuname, Vorname/Firma

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon	E-Mail	Fax
---------	--------	-----

3. Angezeigt wird:

Datum

- Inbetriebnahme einer neuen Anlage am _____
- Stilllegung einer Anlage am _____
- Teilstilllegung einer Anlage am _____
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
- betrieblicher Änderung am _____
- betriebstechnischer Änderung am _____

Kurzbeschreibung der Änderung (ggf. auf gesondertem Blatt beifügen):

Ort der Übergabestelle/Befüllungsanlage

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Ansprechpartner/-in vor Ort

Zuname, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon	E-Mail	Fax
---------	--------	-----

Es erfolgt eine Behandlung/Desinfektion des Wassers:

- nein ja, (wie/womit?)

Ort, Datum

Unterschrift