

Absender:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

Landratsamt Vogtlandkreis
Gesundheitsamt
Sachgebiet Hygiene/ Umweltmedizin
Postplatz 5
08523 Plauen

Dieses Formular senden Sie bitte ausgefüllt per Post an nebenstehende Adresse.

**Anzeige nach § 13 Abs. 1 der
Trinkwasserverordnung**

**Nutzung /Änderung/
Stilllegung einer
Wasserversorgungsanlage**

1. Anlagenstandort

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

2. hiermit zeige ich Folgendes an:

- Betrieb einer bestehenden Anlage
- Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage
- wesentliche Änderung einer Anlage
- Stilllegung einer Anlage
zum/ am _____

- Übergang des Eigentums/ Nutzungsrecht
an _____

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Ort:

3. Umfang der Nutzung

Anzahl der versorgten Wohneinheiten ____

Anzahl der versorgten Verbraucher ____

Menge des Wasserverbrauches /Jahr ____ m³

bei baulichen Veränderungen der Anlage –
Beschreibung der Maßnahme:

Datum:

Unterschrift: