

An das  
Gesundheitsamt der Stadt Darmstadt und  
des Landkreises Darmstadt-Dieburg  
Niersteiner Straße 3  
64295 Darmstadt



Per Datei-Upload: <https://upload.gesundheitsamt-dadi.de/>

**Anzeige nach § 11 der Trinkwasserverordnung (TrinkwV)  
Zur Errichtung, Inbetriebnahme, Wiederinbetriebnahme, Änderung oder Stilllegung eines  
Trinkwasserbrunnens**

**Standort des Trinkwasserbrunnens**

Adresse:

PLZ, Ort:

Geokoordinaten:

Nähere Beschreibung (Lageplan beilegen):

Bezeichnung des Trinkwasserbrunnens:

**Betreiber**

Name:

Adresse:

PLZ, Ort.:

**Ansprechpartner**

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit zeige ich für den Trinkwasserbrunnen folgendes an:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Errichtung  | <input type="checkbox"/> Inbetriebnahme am (Datum) _____  |
| <input type="checkbox"/> Wiederinbetriebnahme nach:  | <input type="checkbox"/> baulicher Änderung <input type="checkbox"/> betriebstechnischer Änderung |
| <input type="checkbox"/> Übergang des Eigentums oder Nutzungsrechtes an eine andere Person |   |
| <input type="checkbox"/> Stilllegung   |   |

Betriebsweise:

- ganzjährig  
 saisonal  
von (Datum) \_\_\_\_\_ bis (Datum) \_\_\_\_\_

Betriebstechnik:

- kontinuierlich (Dauerläufer)  
 diskontinuierlich (z.B. Sensor/manuell)

Anschluss:

- An die öffentliche Wasserversorgung  
Name Wasserversorger: \_\_\_\_\_  
Name Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

- An eine Trinkwasser-Installation  
Adresse der Trinkwasser-Installation: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Name des für die Trinkwasser-Installation verantwortlichen Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

- Sonstiger Anschluss  
Länge der Anschlussleitung (in Metern; ggf. DN-Angaben): \_\_\_\_\_  
Weitere Informationen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_