



Absender (Betreiber)

Name, Vorname:

Firma:

Straße, Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

**Anzeige einer zeitweiligen
Wasserversorgungsanlage nach
§ 11 Abs. 3 Trinkwasserverordnung
(TrinkwV)**

An das

Landratsamt Schwäbisch Hall

Gesundheitsamt

Postfach 11 04 53

74507 Schwäbisch Hall

E-Mail: ga-trinkwasser@LRASHA.de

1. Standort der Anlage:

Straße, Nr.:

PLZ/Ort:

Gebäude/Gebäudeteil:

Nutzung des Gebäudes:

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

☐ Errichtung/Inbetriebnahme einer Anlage

☐ Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach

☐ baulicher Änderung

☐ betriebstechnischer Änderung

voraussichtliche Dauer des Betriebs:

3. Kurzbeschreibung der Anlage (z.B.

Nutzung von Kanistern oder Verlegung
von Schläuchen, ggf. gesondert detailliert
beschreiben):

4. Ort der

Übergabestelle/Befüllungsanlage:

Straße, Nr.:

PLZ/Ort:

5. Ansprechpartner/in vor Ort:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

6. Herkunft des Trinkwassers:

☐ Zentrale Wasserversorgung

☐ Eigener Brunnen

☐ Sonstiges: