

## Anzeige nach § 11 der Trinkwasserverordnung

**Absender** (Unternehmer / Inhaber):  
Name, Vorname ggf. Firma Anschrift  
PLZ / Ort  
(Vorwahl) Telefon / Fax / e-Mail

An  
Kreis Lippe FG 530 -  
Gesundheit z.Hd.  
Herrn Eich  
Rintelner Straße 83  
32657 Lemgo

**FAX: 05231/630117018**

### 1. Standort der Anlage:

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Gebäude / Gebäudeteil

\_\_\_\_\_  
Nutzung des Gebäudes

### 2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Inbetriebnahme einer neuen Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage  
nach
  - baulicher Änderung
  - betriebstechnischer Änderung

\_\_\_\_\_  
Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)

- Änderung des Eigentümers / Nutzers

\_\_\_\_\_  
(ggf. Titel) Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

- Stilllegung einer Anlage
- Teilstilllegung einer Anlage  
am \_\_\_\_\_

Datum

**3. Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch:**

- zentrale Wasserversorgung  Eigener Brunnen  Sonstiges:
- 

**4. Ansprechpartner vor Ort:**

---

(ggf. Titel) Name, Vorname

---

Anschrift

---

PLZ / Ort

---

Telefon / Fax

**5. Allgemeines:**

- a) Wie viele Verbraucher werden mit dieser Anlage versorgt ? \_\_\_\_\_  
ca. Anzahl
- b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch / Jahr ? \_\_\_\_\_  
ca. m<sup>3</sup>
- c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?  ja /  nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift