

Absender (Betreiber):

Name, Vorname
ggf. Firma
Anschrift
PLZ / Ort
(Vorwahl) Telefon / Fax / E-Mail

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

An
Landratsamt Esslingen / Gesundheitsamt
Am Aussichtsturm 5
73207 Plochingen
Fax: 0711 3902 51600

3. Ort der Übergabestelle/Befüllungsanlage

- Anlage

Anschrift

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude / Gebäudeteil

Nutzung des Gebäudes

4. Ansprechpartner vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ / Ort

Telefon / Fax

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

- Errichtung/Inbetriebnahme einer Anlage
- Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach
 - baulicher Änderung
 - betriebstechnischer Änderung

voraussichtliche Dauer des Betriebs

Kurzbeschreibung der Anlage
(ggf. auf gesondertem Blatt detailliert beschreiben):

5. Herkunft des Trinkwassers:

- zentrale Wasserversorgung
- Eigener Brunnen
- Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift