

TRINKWASSERZWECKVERBAND "THÜRINGER BECKEN"

TRINKWAS SERZWECKVERBAND "Thür. Becken" • 99610 Sömmerda • Bahnhofstraße 28

Tel.: 03634 / 6849-0 Fax: 03634 / 6849-56

ANTRAG

- auf Teilbefreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang entsprechend § 6 der Rumpfsatzung des TWZV "Thüringer Becken"
- Anzeige der Errichtung und des Betriebes einer Eigenwasserversorgungsanlage (bzw. Brauchwasseranlage, Nichttrinkwasseranlage oder Regenwassernutzung)

Ich/Wir beantrage(n) die Teilbefreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang und zeige an, dass ich eine Eigenwasserversorgungsanlage errichten und betreiben möchte.

Betroffenes Grundstück :		
		Nr.
Ort/Ortsteil	Straße	
Gemarkung		 Flurstück
Antragsteller		
Vor- und Zuname der (des) Grundstückeigentümer(s):		
	o don (doo) on an dondring on damen (e).	
Anschrift:		Telefon:
	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Eigenwasserversorgungsanlage: (zutreffendes bitte ankreuzen)		Verwendungszweck:
() Aufbe	en nwassersammelbehälter reitungsanlage ige	() Gartenbewässerung() Waschmaschine() Toilettenspülung() Sonstige
 Information zu gesetzlichen Bestimmungen: Die Installation von Eigenwasserversorgungsanlagen, die der Verwendung des Eigenwassers im Haushalt dienen, sind nach § 13 Abs. 3 der Trinkwasserverordnung dem zuständigen Gesundheitsamt anzuzeigen. Bei der Installation der Eigenwasserversorgungsanlage sind die Bestimmungen der Trinkwasserverordnung § 17 und der DIN 1988 zu beachten. (u.a. Verbot von Querverbindungen zwischen Trink- und Brauchwassernetz, Kennzeichnungspflicht der Brauchwasserleitungen- und Entnahmestellen, freier Auslauf bei Trinkwassernachspeisung in Vorratsbehälter) Bei der Einleitung von Eigenwasser in die öffentliche Abwasseranlage (z.B. bei Verwendungszweck Waschmaschine oder Toilettenspülung) ist die Genehmigung der Eigenwasserversorgungsanlage durch den zuständigen Abwasserentsorger erforderlich. Im Fall der Entnahme aus dem Grundwasser (Brunnen), Quelle oder Oberflächengewässer ist die Genehmigung der Eigenwasserversorgungsanlage durch die untere Wasserbehörde des Landratsamtes Sömmerda erforderlich. Ich bestätige hiermit, alle Angaben wahrheitsgemäß aufgeführt zu haben. Mir ist bekannt, dass bei fehlenden Angaben der Antrag nicht bearbeitet wird. 		
Datum	Untersch Vor- und	u rift Zuname der (des) Grundstückseigentümer(s)