

# Anzeige über die Inbetriebnahme eines Trinkwasserbrunnens zur Trinkwasserabgabe an die Öffentlichkeit



LANDKREIS  
GÖPPINGEN

Stand: Juli 2026

## Absender

Name, Vorname bzw. Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

## Empfänger

Landratsamt Göppingen  
Gesundheitsamt  
Wilhelm-Busch-Weg 1  
73033 Göppingen

Fax-Nr.: +49 7161 202-5390

E-Mail: [wasserhygiene@lkgp.de](mailto:wasserhygiene@lkgp.de)

### 1. Standort des Trinkwasserbrunnens:

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geokoordinaten: \_\_\_\_\_

Nähere Beschreibung (ggf. Lageplan beilegen): \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Trinkwasserbrunnens: \_\_\_\_\_

### 2. Betreiber:

Name, Vorname bzw. Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

### 3. Ansprechperson :

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

### 4. Hiermit zeige ich folgendes an:

☐ Inbetriebnahme am: \_\_\_\_\_

☐ (Teil-) Stilllegung am: \_\_\_\_\_

☐ Wiederinbetriebnahme nach:

☐ baulicher Änderung

☐ betriebstechnischer Änderung:

\_\_\_\_\_ Kurze Beschreibung der Änderung (ggf. auf Beiblatt detailliert beschreiben)

**5. Betriebsweise:**

- ☐ Ganzjährig  
☐ Saisonal: von (Datum) \_\_\_\_\_ bis (Datum) \_\_\_\_\_

**6. Betriebstechnik:**

- ☐ Kontinuierlich (Dauerläufer)  
☐ Diskontinuierlich (z.B. Sensor/ Schalter)

**7. Anschluss:**

- ☐ An die öffentliche Wasserversorgung

- ☐ An eine Trinkwasserinstallation:

Adresse der Trinkwasserinstallation: \_\_\_\_\_

Name der verantwortlichen Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Länge der Anschlussleitung in Metern: \_\_\_\_\_

Weitere Informationen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift