



**Bauantrag;  
Stellungnahme zur Trinkwasserversorgung aus eigener  
Wassergewinnungsanlage (Brunnen oder Quellen) für Bauvorhaben**

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Genehmigungsverfahren Ihres Bauantrages wird das Gesundheitsamt Passau zur Trinkwasserversorgung des Anwesens beteiligt.

Zur Bearbeitung benötigen wir einen aktuellen Trinkwasserbefund Ihrer Trinkwasserversorgung und den Erhebungsbogen „Angaben zur Wasserversorgung“.

Die Untersuchung des Trinkwassers ist bei einer akkreditierten Untersuchungsstelle zu beauftragen und durchführen zu lassen. Eine aktuelle Liste von zugelassenen Laboren finden Sie auf der Internetseite des Landesamts für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit [www.lgl.bayern.de](http://www.lgl.bayern.de) (Suchwort: Untersuchungsstelle).

Den Untersuchungsumfang können Sie der zweiten Seite von diesem Schreiben entnehmen.

Erfolgt eine Wasserabgabe an Dritte (z.B. Mieter, Beherbergungsbetriebe, Pensionen, Ferienwohnung o.ä.) oder landwirtschaftliche Betriebe (Milchvieh) und oder Lebensmittelvermarktung ab Hof, ist ein gesonderter Untersuchungsumfang notwendig, welcher beim Gesundheitsamt Passau zu erfragen ist.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Gesundheitsamt Passau

Passauer Str. 33  
94081 Fürstzell  
Tel.: 0851/397-800  
Fax: 0851/397-90 801  
E-Mail: [gesundheitsamt@landkreis-passau.de](mailto:gesundheitsamt@landkreis-passau.de)

<b>Parameter</b>	<b>Probenahmeverfahren</b>
Escherichia coli	Zweck B
Enterokokken	Zweck B
Coliforme Bakterien	Zweck B
Koloniezahl 22°C und 36°C	Zweck B
Clostridium perfringens (mit dem Zusatz: <i>Die Bestimmung dieses Parameters ist nur erforderlich bei Grund- oder Quellwasser, dass durch Oberflächenwasser beeinflusst wird - nicht bei Tiefbrunnen.</i> )	Zweck B
Temperatur	
Ammonium	Zweck B
Chlorid	Zweck B
Elektrische Leitfähigkeit	Zweck B
Färbung	Zweck B
Geruch	Zweck B
Geschmack	Zweck B
Natrium	Zweck B
Nitrat	Zweck B
Nitrit	Zweck B
pH-Wert	Zweck B
TOC oder Oxidierbarkeit	Zweck B
Sulfat	Zweck B
Trübung ( <i>bei <math>\geq 1,0</math> NTU Eisen und Mangan mitbestimmen</i> )	Zweck B
Calcitlösekapazität ( <i>bei <math>\text{pH} \leq 7,7</math></i> )	Zweck B
Kalzium	Zweck B
Magnesium	Zweck B

# Angaben zur Wasserversorgung

Anzeigepflicht nach § 11 der Trinkwasserverordnung gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt

<b>Anschrift des versorgten Anwesen</b>	
Vor- und Nachname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	
Standort Wassergewinnung / Brunnen	
Flurnummer und Gemarkung	
<b>Abweichende Adresse bei Vermietung Verpachtung Anschrift Eigentümer/in; Betreiber</b>	
Vor- und Nachname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

	Ja	Nein
Kann das Anwesen durch einen Zentralen Wasserversorger versorgt werden?		
Wurde das Anwesen mittlerweile durch einen Zentralen Wasserversorger angeschlossen und dadurch versorgt? (Bitte Nachweis erbringen)		

## Angaben zur Anlage

<b>Art der Wassergewinnungsanlage</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Brunnen</u></li> <li><input type="checkbox"/> Schachtbrunnen (Betonringe oder Fassung) (gesetzt oder gemauert)</li> <li><input type="checkbox"/> Bohrbrunnen / Schlagbrunnen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Quelle</u></li> <li><input type="checkbox"/> Waldquelle</li> <li><input type="checkbox"/> Wiesenquelle</li> </ul>		
Fördermenge bei Brunnen in m <sup>3</sup> /h:		Quellschüttung gemessen in m <sup>3</sup> /h:	
Tiefe der Anlage in m:			
Jahr der Errichtung, bzw. Sanierung:			
<b>Art der Aufbereitung</b>		<input type="checkbox"/> Keine Aufbereitung vorhanden	
<input type="checkbox"/> Entsäuerung	<input type="checkbox"/> Filtration	<input type="checkbox"/> Chlorung	
<input type="checkbox"/> UV-Bestrahlung	<input type="checkbox"/> Enteisenung, Entmanganisierung	<input type="checkbox"/> Enthärtung (Ionenaustausch)	
<input type="checkbox"/> Umkehrosmose	<input type="checkbox"/> Dosierung	<input type="checkbox"/> Aktivkohlefilter	

## Angaben zur Trinkwassernutzung

Wasserabgabe an Dritte z. B. an:	
<input type="checkbox"/> Nachbarn: _____ <small>Name; Anschrift</small>	
Liegt darüber eine privatrechtliche Regelung (Grunddienstbarkeit, Wasserbezugsrecht) vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Mieter z.B. Einliegerwohnung	
<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetriebe (Pension, Ferienwohnung etc.)	
<input type="checkbox"/> Gaststätte	
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb	Art des Gewerbes: _____
Landwirtschaftlicher Betrieb	
<input type="checkbox"/> Milchvieh <input type="checkbox"/> Lebensmittelvermarktung ab Hof	
Angestellte: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anzahl der Mitarbeiter: _____

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben. Bei Veränderungen der Wasserversorgung sind Sie dazu verpflichtet das zuständige Gesundheitsamt zu informieren.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/> abrufen.  
Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@landkreis-passau.de](mailto:datenschutz@landkreis-passau.de) oder 0651/ 397-771.

Dieser Fragebogen steht auch auf unserer Internetseite unter „<https://www.landkreis-passau.de/senioren-gesundheit-soziales/gesundheitsamt-passau/trinkwasser/>“ oder über folgenden QR-Code zur Verfügung:

