

An das  
Bürgermeisteramt

Verz. Nr. \_\_\_\_\_

Eingegangen am:

## Entwässerungsantrag<sup>1)</sup>

Für die nachstehend beschriebene Grundstücks-Entwässerungsanlage wird Genehmigung nach § 14 AbwS<sup>2)</sup> beantragt:

(1) <b>Bauherrschaft</b>	Name Beruf Anschrift		Telefon
(2) <b>Planverfasser<sup>3)</sup></b>	Name Anschrift		Telefon
(3) <b>Bauleiter<sup>3)</sup></b>	Name Anschrift		Telefon
(4) Lage des <b>Grundstücks</b>	Gemarkung _____ Flst.-Nr. _____ Straße _____ Haus-Nr. _____		Prüfvermerke
(5) Ist der Bauherr <b>Eigentümer?</b> <b>Erbbauberechtigter?</b> Besteht Miteigentum/ Wohnungseigentum? Wer ist <b>Eigentümer?</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____ Anteil ____/____ Anteil ____/____ Anteil ____/____ Anteil ____/____		
Liegt die <b>Zustimmung</b> aller Eigentümer vor?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
(6) Handelt es sich um einen <b>Neuanschluß?</b> eine Änderung der Grund- stücksentwässerungsanlage? eine Änderung der Abwassereinleitung?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
(7) Soll eingeleitet werden <b>häusliches Abwasser?</b> <b>Spülabortabwasser?</b> <b>gewerbliches Abwasser?</b> - siehe auch Nr. 10 -	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

(8) **Anlagen:** Alle Unterlagen sind vom Grundstückseigentümer (Bauherr) und dem mit der Ausführung Beauftragten zu unterzeichnen.

- \_\_\_\_fach<sup>4)</sup> **Lageplan** 1:500 (mit Einzeichnung sämtlicher Gebäude, der Straße, der benachbarten Grundstücke, der Schmutz- und Regenwasseranschlußleitungen, der vor dem Grundstück liegenden Straßenkanäle und der etwa vorhandenen weiteren Entwässerungsanlagen, Brunnen, Gruben usw., ebenso der in der Nähe der Abwasserleitung vorhandenen Bäume, Masten u. dgl.).
- \_\_\_\_fach<sup>4)</sup> **Grundriße** der einzelnen Gebäude 1:100 (mit Angaben über die Einteilung der Keller und der Geschosse, über die Entwässerungsgegenstände, über die Dachableitung und alle Entwässerungsleitungen unter Angabe des Materials, der lichten Weite, der Entlüftungen und der Absperrschieber oder Rückstauverschlüsse).
- \_\_\_\_fach<sup>4)</sup> **Schnitte** der zu entwässernden Gebäudeteile 1:100 in der Richtung der Hauptleitungen (mit Angabe der Hauptleitungen und der Fallrohre, der Dimensionen und der Gefällsverhältnisse, der Höhenlage, der Entwässerungslage und des Straßenkanals, bezogen auf NN).
- \_\_\_\_fach<sup>4)</sup>

Ablagevermerk:

Straße Nr.



<sup>1)</sup> Der Antrag ist spätestens mit der Baugenehmigung einzureichen!

<sup>2)</sup> Satzung über die öffentliche Abwasserbeseitigung.

<sup>3)</sup> Kann bei kleineren Anschlußvorhaben entfallen.

<sup>4)</sup> In der Regel dreifach; besondere Anlagen sind nicht erforderlich, wenn die Angaben im Bauplan zum Bauantrag enthalten sind.

Fragen	Antworten	Prüfvermerke																																										
(9) Soll eingebaut werden ein <b>Sandfang</b> ein <b>Abscheider</b> eine <b>Rückstauklappe</b> eine <b>Absperrvorrichtung</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">ja <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">nein <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 34%;"></td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td>_____ -abscheider nach</td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td>DIN _____</td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	_____ -abscheider nach	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	DIN _____	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	_____ -abscheider nach																																										
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	DIN _____																																										
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
(10) <b>Bei gewerblichem Abwasser</b> a) aus welchem Betrieb  b) welche Zusammen- setzung?  c) Kühl- und Kondens- wasser? d) Welche Tagesmenge insgesamt? e) Ist das <b>gewerbliche</b> <b>Abwasser</b> wärmer als 35° C? giftig? fetthaltig? sauer? alkalisch?  welcher pH-Wert? strahlungsaktiv? sonstige Hinweise f) Ist eine <b>Entgiftungs-</b> oder <b>Neutralisationsanlage</b> vorgesehen?  g) Von welcher Spezialfirma? (Unterlagen beifügen!)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> <tr><td colspan="3">_____</td></tr> </table>	_____			_____			_____			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		_____			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		_____			ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		_____			_____			
_____																																												
_____																																												
_____																																												
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
_____																																												
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
_____																																												
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
_____																																												
_____																																												
(11) a) Soll Grundwasser ein- geleitet werden? b) Wird alles Frischwasser aus der öffentlichen Wasserversorgung bezogen?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																							
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
(12) Wurde schon einmal eine <b>Abwassereinleitung</b> <b>genehmigt?</b> Wenn ja: Wann?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>am _____</td> <td></td> </tr> </table>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	am _____																																								
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
am _____																																												
(13) Wurde schon einmal ein <b>Entwässerungsbeitrag/</b> <b>Abwasser-(Teil-) Beitrag</b> <b>entrichtet?</b> Wenn ja: Wann?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>am _____</td> <td></td> </tr> </table>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	am _____																																								
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
am _____																																												
(14) Wie groß ist die <b>Grund-</b> <b>stücksfläche</b> nach dem Grundbuch?	_____ a _____ m <sup>2</sup>																																											
(15) a) Liegt das Grundstück im Bereich eines Bebauungs- planes? b) Welche Geschoßflächen- zahl ist festgesetzt?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>ja <input type="checkbox"/></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____, _____ (GFZ) Zahl der zulässigen Vollgeschosse: _____</td> </tr> </table>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	_____, _____ (GFZ) Zahl der zulässigen Vollgeschosse: _____																																								
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>																																											
_____, _____ (GFZ) Zahl der zulässigen Vollgeschosse: _____																																												

(Ort, Datum)

Planverfasser<sup>3)</sup>

Bauleiter<sup>3)</sup>

Bauherr