

Anmeldung

für die Ak	_	serentsorgung/E	Beantragung e	iner Einleite	erlaubnis	RegNr
Firma/Vorname und Name des Kunden:					Beruf/Gewerbe	
Straße/Gem	narkung	I		Haus-Nr.	Gebäude-Nr.	
		_				
Postleitzahl		Ort			Telefon Telefax	
					1 010161	
Ich/wir bear	ntrage(r	n) für die Anlage				
Postleitzahl			Straß	e/Gemarkung	aus-Ni	r. /GebNr.
Zutreffende	ae 🗆	den Neuanschluss	an das			
Zutrenenue		Reinabwassernetz	☐ Schmutzabwa	assernetz 🗆	Sanitärabwassei	rnetz (Areal A)
bitte		die Veränderung de die Umlegung/Reko		schlusses		
		die Wiederherstellu	ing des Anschluss	es		
ankreuzen! ☐ die Überprüfung/ den Wechsel/ die Veränderung/ den Einbau einer Mengenmessung						
go	9					
Angaben zum Abwasser:						
Vorgesehe	nar Inl	oetriebnahmeterm	nin:			
		sorgungszeitraum		segrenzung): _		
Abwassa		Spitzenenfell in	Stundenanfall	Stunden/Ta	Jahresanfall	Togo/Johr
Abwasse	erart	Spitzenanfall in I/s	in m³/h	g	in m³/a	Tage/Jahr
A	N.C	- d b-l				
Angaben z	um inie	ederschlagswasse	er:			
■ ange	schloss	ene Dachflächen ur	nd befestigte Fläch	nen (m²):		
■ Grundstücksfläche gesamt (m²):						
■ Verw	endung	von nicht dem Kan	alnetz zugeleitetei	n Niederschlag	swässern:	
						
Anlagen: □ Lagenlan	im Ma	ßstab 1:250, aus de	am die örtliche Lac	ıe des Gehäude	es eindeutia erke	nnhar ist
□ eine Gru	ndrissze	eichnung des Keller	geschosses mit Ai	ngaben über Aı		
☐ Die Inbet	riebnah	nme ist dem Abwass	serentsorger anzuz	zeigen.		
		Dotum		l Intorock wift ale	Antroactaller-	
Ort	Datum		Unterschrift des Antragstellers			