

|  |   |   |
|--|---|---|
| Antragsteller/in (Grundstückseigentümer oder Erbbauberechtigter)                     | Sachbearbeiter/in:<br>Zimmer-Nr.:<br>Telefon:<br>Telefax:<br>Bautagebuch-Nr.: | Herr Völlinger<br>31<br>07736/9233-31<br>92-33-40 |
| <b>Bürgermeisteramt Tengen</b><br>- Bauverwaltung –<br>Marktstraße 1<br>78250 Tengen | <b>Entwässerungsantrag</b>  |   |

Bauvorhaben: \_\_\_\_\_

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

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Flst.Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit wird die Genehmigung der nachstehend beschriebenen Grundstücksentwässerungsanlage für oben beschriebenes Grundstück nach der Abwassersatzung beantragt.

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>Art des Anschlusses:</b>                         |   |   |   |
| <b>Kanalanschluss</b>                               | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>Was eingeleitet werden soll:</b>                                   |   |
|   |   | <b>a) Häusliches Abwasser</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Entwässerung auf dem Grundstück</b>              | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>b) Regenwasser</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|   |   | <b>c) Gewerbliches Abwasser</b>                                       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>a) Neuanschluss</b>                              | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>a) Abwasservorbehandlung</b>                                       | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>b) Erweiterung/Änderung</b>                      | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |   |   |
| <b>c) Erneuerung Anschluss</b>                      | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |   |   |
| <b>Was eingebaut werden soll:</b>                   |   |   |   |
| <b>a) Sandfang / Schlammfang</b>                    | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>Gewerbebetrieb</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>b) Rückstauklappe</b>                            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>a) Art des Betriebes</b>   |   |
| <b>c) Abscheideanlage</b>                           | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |   |   |
| <b>d) Absperrvorrichtung</b>                        | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>b) Nutzung der Räume</b>   |   |
| <b>e) Hebeanlage</b>                                | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |   |   |
| <b>Bei gewerblichem Abwasser:</b>                   |   | <b>Ist das gewerbliche Abwasser</b>                                   |   |
| <b>a) Zusammensetzung des Abwassers</b>             |   | <b>a) Wärmer als 35 Grad</b>  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>b) Kühl- und Kondenswasser</b>                   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>b) giftig</b>  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>c) Welche Tagesmenge insgesamt</b>               | Ca    Liter   | <b>c) Fetthaltig</b>  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>d) Woher kommt das Frischwasser</b>              |   | <b>d) Sauer</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|   |   | <b>e) Alkalisch</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Liegt eine wasserrechtliche Genehmigung vor?</b> |   | <b>f) strahlungsaktiv</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|   |   | <b>g) Welcher pH-Wert</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|   |   | <b>h) Sonstige Hinweise</b>   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|   |   | <b>i) Ist eine Entgiftung -oder Neutralisationsanlage vorgesehen.</b> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
|   |   |   |   |

|  |                             |                               |  |  |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|
| <b>Regenwassernutzung (Zisterne)</b>             | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>Niederschlagswasser im Haushalt verwendet</b> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>Verwendung für Waschmaschine</b>              | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>Verwendung für Toilettenspülung</b>           | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>Beseitigung des Niederschlagswassers</b>      |                             |                               |  |  |
| <b>a) Versickerung</b>                           | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Eine Versickerung ist nur mit Notüberlauf an den Kanal zulässig! |  |
| <b>b) Einleitung oberirdisches Gewässer</b>      | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>c) Einleitung in öffentliche Kanalisation</b> | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |  |  |

Bauleiter/in, Beauftragte/r, Planverfasser/in (Name, Anschrift)

|                              |                                  |   |
|------------------------------|----------------------------------|---|
| Bauleiter                    | Mit der Ausführung Beauftragte/r | Planverfasser/in  |
| Antragsteller/in, Ort, Datum | Mit der Ausführung beauftragt:   | Anlagen:<br>Lageplan 1:500 3-fach<br>Grundrisse 1:100 3-fach<br>Schnitt 1:100 3-fach<br>Lt. LBO VVO § 8 Grundstücksentwässerung |