



Verz.Nr. _____

Eingegangen am: _____

Entwässerungsantrag¹⁾

Für die nachstehend beschriebene Grundstücks-Entwässerungsanlage wird Genehmigung nach §14 AbwS²⁾ beantragt:

(1) Bauherrschaft	Name Anschritt	Telefon
(2) Planverfasser³⁾	Name Anschritt	Telefon
(3) Bauleiter³⁾	Name Anschritt	Telefon
(4) Lage des Grundstücks	Gemarkung _____ Flst.-Nr. _____ Straße _____ Haus-Nr. _____	Prüfvermerke
(5) Ist der Bauherr Eigentümer ? Erbbauberechtigter ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Besteht Miteigentum / Wohnungseigentum ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wer ist Eigentümer ?	_____ Anteil _____ / _____ _____ Anteil _____ / _____ _____ Anteil _____ / _____ _____ Anteil _____ / _____	
Liegt die Zustimmung aller Eigentümer vor ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
(6) Handelt es sich um einen Neuanschluß ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
eine Änderung der Grundstücksentwässerungsanlage?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
eine Änderung der Abwassereinleitung ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
(7) Soll eingeleitet werden	Niederschlagswasser:	
häusliches Abwasser ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	- in einen Mischwasserkanal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Grauwasser ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	- in einen Regenwasserkanal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewerbliches Abwasser ? - siehe auch Nr. 10 -	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	- in einen Graben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		- Niederschlagswasser verbleibt auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(8) Anlagen	Alle Unterlagen sind vom Grundstückseigentümer (Bauherr) und dem mit der Ausführung Beauftragten zu unterzeichnen.	
___fach ⁴⁾	Lageplan 1:500 (mit der 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 Abwasserleitungen vorhandenen Bäume, Masten u. dgl.).	
___fach ⁴⁾	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 Lichteite, der Entlüftungen und der Absperrschieber oder Rückstauverschlüsse).	
___fach ⁴⁾	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 ⁴⁾		
Ablagevermerk:		

1) Der Antrag ist spätestens mit der Baugenehmigung einzureichen !
 2) Satzung über die öffentliche Abwasserbeseitigung
 3) Kann bei kleineren Anschlußvorhaben entfallen
 4) In der Regel dreifach; besondere Anlagen sind nicht erforderlich, wenn die Angaben im Bauplan zum Bauantrag enthalten sind

Fragen	Antworten	Prüfvermerke														
<p>(9) Soll eingebaut werden ein Sandfang ein Abscheider eine Rückstauklappe eine Absperrvorrichtung</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table>	<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															
<p>(10) Bei gewerblichem Abwasser a) aus welchem Betrieb</p> <p>b) welche Zusammensetzung ?</p> <p>c) Kühl-und Kondenswasser ?</p> <p>d) Welche Tagesmenge insgesamt mit CSB-Wert?</p> <p>ist das gewerbliche Abwasser wärmer als 35°C ? giftig ? fetthaltig ? sauer ? alkalisch ? welcher pH-Wert ? strahlungsaktiv ? sonstige Hinweise</p> <p>f) Ist eine Entgiftungs- oder Neutralisationsanlage vorgesehen ?</p> <p>g) Von welcher Spezialfirma ? (Unterlagen beifügen!)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> <p>_____</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> <p>_____</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> <p>_____</p> <p>_____</p>	<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"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein															
<p>(11) a) Soll Grundwasser eingeleitet werden ? b) Wird alles Frischwasser aus der öffentlichen Wasserversorgung bezogen ?</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table>	<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															
<p>(12) Wurde schon einmal eine Abwassereinleitung genehmigt ?</p> <p>Wenn ja: Wann ?</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein													
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein															
<p>(13) Wurde schon einmal ein Entwässerungsbeitrag/ Abwasser-(Teil-) Beitrag entrichtet ?</p> <p>Wenn ja: Wann ?</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein													
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein															
<p>(14) Wie groß ist die Grundstücksfläche nach dem Grundbuch ?</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">_____ a _____ m²</td> <td style="width: 50%; border: none;">Niederschlagswasser wird eingeleitet von : _____ m²</td> </tr> </table>	_____ a _____ m ²	Niederschlagswasser wird eingeleitet von : _____ m ²													
_____ a _____ m ²	Niederschlagswasser wird eingeleitet von : _____ m ²															
<p>(15) a) Liegt das Grundstück im Bereich eines Bebauungsplanes ? b) Welche Geschoßflächenzahl ist festgesetzt ?</p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ja</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> </table> <p>_____ (GFZ) Zahl der zulässigen Vollgeschosse: _____</p>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein													
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein															

Ort, Datum

Planverfasser

Bauleiter

Bauherr