

# Entwässerungsantrag<sup>1)</sup>

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

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>(1) Bauherrschaft</b>   | Name<br>Beruf<br>Anschrift  |   | Telefon   |
| <b>(2) Planverfasser<sup>3)</sup></b>                            | Name<br>Anschrift   |   | Telefon   |
| <b>(3) Bauleiter<sup>3)</sup></b>                                | Name<br>Anschrift   |   | Telefon   |
| <b>(4) Lage des Grundstücks</b>                                  | Gemarkung _____<br>Straße _____   | Flst.-Nr. _____<br>Haus-Nr. _____                     | Prüfvermerke  |
| <b>(5) Ist der Bauherr Eigentümer ?<br/>Erbbauberechtigter ?</b> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |   |   |
| <b>Besteht Miteigentum /<br/>Wohnungseigentum ?</b>              | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   |   |
| <b>Wer ist Eigentümer ?</b>                                      | _____ Anteil ____ / ____<br>_____ Anteil ____ / ____<br>_____ Anteil ____ / ____<br>_____ Anteil ____ / ____  |   |   |
| <b>Liegt die Zustimmung aller<br/>Eigentümer vor ?</b>           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   |   |
| <b>(6) Handelt es sich um<br/>einen Neuanschluß ?</b>            | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   |   |
| <b>eine Änderung der Grund-<br/>stücksentwässerungsanlage?</b>   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   |   |
| <b>eine Änderung der<br/>Abwassereinleitung ?</b>                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |   |   |
| <b>(7) Soll eingeleitet werden</b>                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | <b>Niederschlagswasser:</b>                           |   |
| <b>häusliches Abwasser ?</b>                                     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | - in einen Mischwasserkanal                           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Spülabortabwasser ?</b>                                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | - in einen Regenwasserkanal                           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Gewerbliches Abwasser ?<br/>- siehe auch Nr. 10 -</b>         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | - in einen Graben                                     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|  |   | - Niederschlagswasser<br>verbleibt auf dem Grundstück | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>(8) Anlagen</b>   | Alle Unterlagen sind vom Grundstückseigentümer (Bauherr) und dem mit der Ausführung Beauftragten zu unterzeichnen.  |   |   |
| ____ fach <sup>4)</sup>  | 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 <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 ite, 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.   |   |   |   |

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

## Technische Stellungnahme zum Entwässerungsantrag

(16) Auf die Prüfvermerke wird verwiesen.

(17) Für das anzuschließende Grundstück ist nutzbar:

| Ausbaustufe<br>der öffentlichen Entwässerungsanlagen | nutzbar                  |                          | Bau<br>begonnen<br>am | Bau<br>vorgesehen<br>im Jahr |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------|
|  | ja                       | nein                     |                       |                              |
| 1. Öffentlicher Abwasserkanal                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |                              |
| 2. Mechanischer Teil des Klärwerks                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |                              |
| 3. Biologischer Teil des Klärwerks                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |                              |
| 4. Chemischer Teil des Klärwerks                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |                              |
| 5. Schlammbehandlung                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                       |                              |

(18) In den öffentlichen Abwasserkanal dürfen Spülabortabwässer - noch - nicht eingeleitet werden.  
Die Abwassereinleitung ist von dem Bau einer genehmigungspflichtigen Hauskläranlage abhängig zu machen. \_\_\_\_\_

(19) Gegen die Anschlußgenehmigung bestehen - keine - folgende Bedenken:

(20) Es wird vorgeschlagen, folgende besondere Vorschriften in die Anschlußgenehmigung aufzunehmen:

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

\_\_\_\_\_

Verfügung des Bürgermeisteramts vom \_\_\_\_\_

erledigt am:

(21) a) Entwässerungsanschluß genehmigen \_\_\_\_\_

b) Die Genehmigung gilt als erteilt, weil die Gemeinde selbst Baugenehmigungsbehörde ist  
Baugenehmigung vom \_\_\_\_\_

Az.:

(22) Auftrag an Kontrolleur \_\_\_\_\_

(23) Beitrag/Teilbeitrag berechnen auf Veranlagungs-Karteikarte \_\_\_\_\_

(24) Beitragbescheid erlassen \_\_\_\_\_

(25) Beitrags-Sollstellung in Hebeliste/Sollkarte \_\_\_\_\_

(26) Gebührenbescheid erlassen \_\_\_\_\_

(27) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Kontrollbericht

(28) Der Entwässerungsanschluß ist ausgeführt.

(29) Die Abnahme hat - keine - folgende - Beanstandungen ergeben.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

(30) Nach Prüfung zu den Akten.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)