



Erfassungsbogen der versiegelten abflusswirksamen Flächen

Kassenzeichen/Einheitswertnummer: _____

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Lagebezeichnung: _____ **Gemarkung:** _____ **Flur:** _____ **Flurstück:** _____

Zusammenstellung:

1. Allgemeine Angaben:

Regenwassernutzungsanlage (Zisterne)	<input type="checkbox"/> ja – Rauminhalt (Volumen) _____ m ³ Art der Nutzung: (Toilettenspülung, Gartenbewässerung, ...): _____	<input type="checkbox"/> Überlauf in Kanalnetz vorhanden
Versickerungsanlage (Sickerschacht oder Rohr-Rigolen-Versickerung)	<input type="checkbox"/> ja – Rauminhalt (Volumen) _____ m ³ <input type="checkbox"/> Bodengutachten vorhanden	<input type="checkbox"/> Überlauf in Kanalnetz vorhanden

2. Angaben zu den Einzelflächen

1	2	3	4	5	6	7
Flächenbezeichnung (aus Lageplan Seite 2)		entwässert über Rohr oder oberirdisch mit Gefälle über Gully in den Regenwasserkanal	entwässert in Regenwassernutzungs- oder Rückhalte- / Versickerungsanlage <u>mit</u> Überlauf in den Regenwasserkanal	entwässert <u>nicht</u> in den Regenwasserkanal	Dachbegrünung	Sicker-, Öko-Pflaster
	Fläche m ²	Fläche in m ²	Fläche in m ²	Fläche in m ²		
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Summe:						

Bemerkungen:

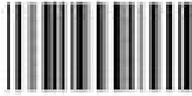
Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass alle Angaben in diesem Erfassungsbogen wahrheitsgemäß und vollständig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

(Mir ist bekannt, dass die Angaben ggf. örtlich überprüft und bei Unstimmigkeiten korrigiert werden.)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



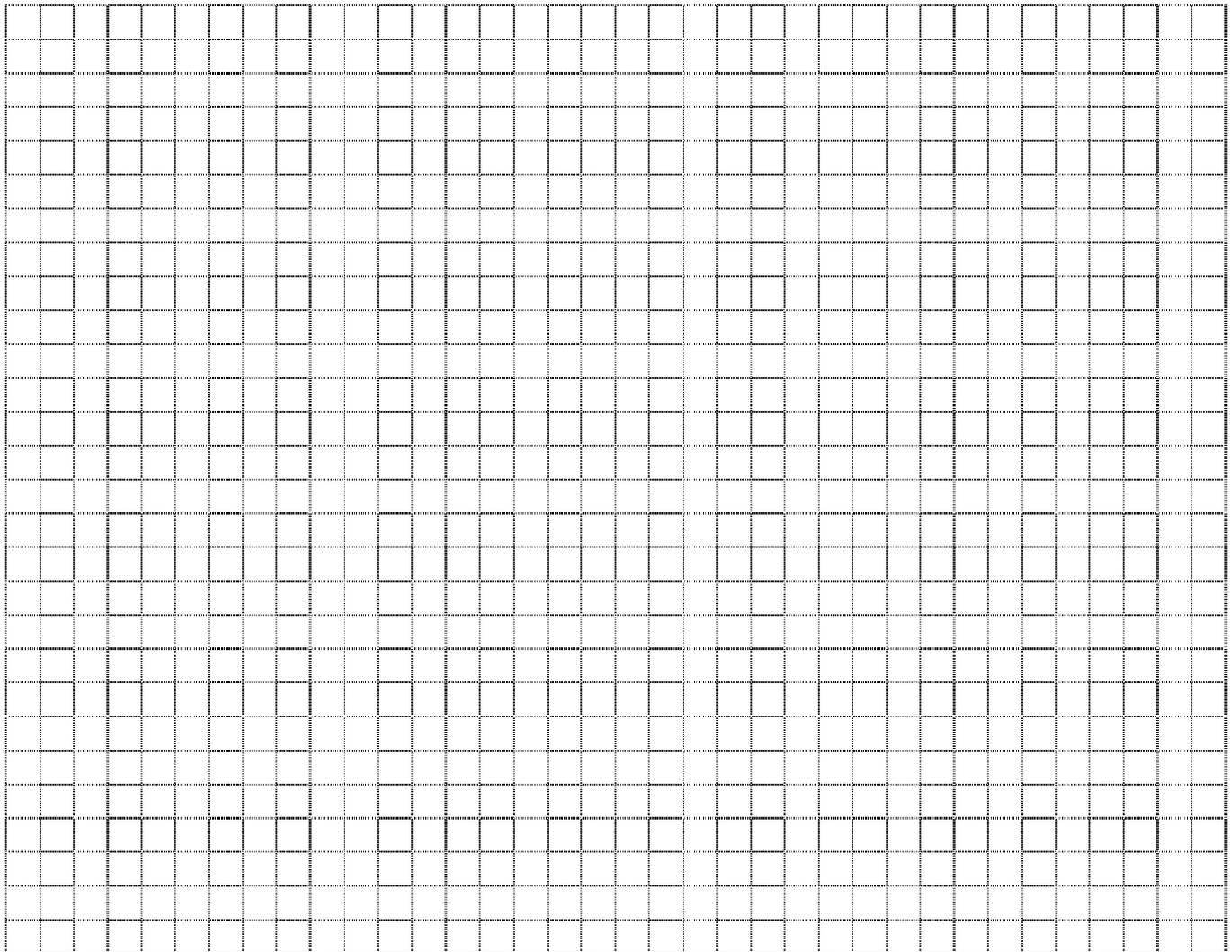
Lageplan der versiegelten abflusswirksamen Flächen

Kassenzeichen/Einheitswertnummer: _____

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Lagebezeichnung: _____ **Gemarkung:** _____ **Flur:** _____ **Flurstück:** _____



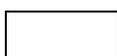
Ver-



siegelte Fläche



Dachfläche mit Überstand



Dachfläche ohne Überstand