

Objekt (Straße, Haus-Nr., Flurstück): _____

Dachflächen

Beschriftung		Flächen		Entwässert in das städtische Kanalsystem				Entwässert nicht in das städtische Kanalsystem		
Nr.	Bezeichnung (z.B. Haus, Garage)	Normaldach m ²	Gründach m ²	WICHTIG!!! Angeschlossen seit:	in den Kanal oder auf die Straße	Zisterne/ Brauchwasser- anlage mit Notüberlauf in den Kanal	Versickerungs-/ Rückhalte- einrichtung mit Notüberlauf in den Kanal	Brauchwasseranlage / Versickerungs- / Rückhalteeinrichtung ohne Notüberlauf in den Kanal	Gewässer	Sonstige Versickerung auf dem Grundstück (z.B. in den Garten)
D 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Versiegelte Flächen

Beschriftung		Flächen			Entwässert in das städtische Kanalsystem				Entwässert nicht in das städtische Kanalsystem		
Nr.	Bezeichnung (z.B. Zufahrt, Terrasse)	voll- versiegelt m ²	über- wiegend versiegelt m ²	gering versiegelt m ²	WICHTIG!!! Angeschlossen seit:	in den Kanal oder auf die Straße	Zisterne/ Brauchwasser- anlage mit Notüberlauf in den Kanal	Versickerungs-/ Rückhalte- einrichtung mit Notüberlauf in den Kanal	Brauchwasseranlage / Versickerungs- / Rückhalteeinrichtung ohne Notüberlauf in den Kanal	Gewässer	Sonstige Versickerun g auf dem Grundstück (z.B. in den Garten)
V 1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V 8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum: _____

Name: _____

Telefonnummer für Rückfragen*: _____

Unterschrift: _____

e-mail für Rückfragen*: _____

* Angaben freiwillig