

Absender/in

Gemeinde Nordrach
Im Dorf 26
77787 Nordrach

Antrag auf Anschluss an die öffentliche

- Wasserversorgung
- Abwasserentsorgung

1. Grundstückseigentümer/in

Name der juristischen Person		Name Bauherr/in - Ansprechpartner/in (bei jur. Personen)		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Grundstück/Gebäude

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Flur		Flurstücknummer			Fläche in qm

3. Bauleiter/in

Name der juristischen Person		Bauleiter/in Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

4. Planverfasser/in

Name der juristischen Person		Planverfasser/in Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

5. Abwasserbeseitigung

5.1 Art des Anschlusses

Es handelt sich um einen Neuanschluss eine Änderung des bestehenden Anschlusses

5.2 Entwässerungsanlagen

Anzahl	Küchenspüle/n	Anzahl	Toiletten	Anzahl	
Anzahl	Badewanne/n bzw. Dusche/n	Anzahl	Waschbecken	Anzahl	

5.3 Besondere Einrichtungen

Anzahl	Rückstauklappe/n	Anzahl	Absetzbecken	Anzahl	Absperrvorrichtung
Anzahl	Abscheider	Anzahl	Sandfang	Anzahl	

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 600100



5.4 Angaben zu gewerblichen Abwässern (sofern zutreffend)

Betrieb	Zusammensetzung
Tagesmenge an Kühl- und Kondenswasser (cbm)	

Das gewerbliche Abwasser ist

- wärmer als 35° C	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	- sauer	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Ph-Wert
- giftig	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	- alkalisch	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
- fetthaltig	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	- strahlungsaktiv	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

5.5 Besondere Maßnahmen und/oder Schwierigkeiten

Waren besondere Maßnahmen nötig bzw. entstanden Schwierigkeiten?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Art der besonderen Maßnahmen/Schwierigkeiten	Baukosten
-------------------------------	-----------------------------	--	-----------

5.6 Entwässerungsbeitrag

Wurde bereits ein Entwässerungsbeitrag entrichtet?

nein ja

Betrag	Datum (TT.MM.JJJJ)
--------	--------------------

5.7 Mit dem Anschluss beauftragtes Unternehmen

5.7.1 Grabarbeiten

Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

5.7.2 Rohrverlegung

Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

6. Wasserversorgung

6.1 Art des Anschlusses

Es handelt sich um einen Neuanschluss eine Änderung des bestehenden Anschlusses

6.2 Entnahmestellen

Anzahl	Waschküche/n	Anzahl	Gartenanschlüsse	Anzahl	
Anzahl/Länge	Urinale/-rinnen	Anzahl	Hofanschlüsse	Anzahl	

6.3 Besondere Einrichtungen

Anzahl	Warmwasserheizung	Anzahl	Wasserbecken/ Wasserteich	Anzahl	
Anzahl	Warmwasser- versorgung	Anzahl	Schwimmbad	Anzahl	

6.4 Eigenwasserversorgung

Ist eine Eigenwasserversorgung - vorhanden? nein ja
- geplant? nein ja

6.5 Wasserversorgungsbeitrag

Wurde bereits ein Wasserversorgungsbeitrag entrichtet? nein ja

Betrag	Datum (TT.MM.JJJJ)
--------	--------------------

6.6 Garten-/Brauchwasserzisterne

Ist der Bau einer

- Gartenzisterne vorgesehen? nein ja m³
- Brauchwasserzisterne vorgesehen? nein ja

Erfolgt in Trockenzeiten eine Nachbefüllung der Zisterne über die öffentliche Wasserversorgung?

nein ja

6.7 Mit dem Anschluss beauftragtes Unternehmen

6.7.1 Grabarbeiten

Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

6.7.2 Rohrverlegung

Name			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

7. Ergänzungen

--

8. Anlagen

--

Die nach der Landesbauordnung erforderliche baurechtliche Genehmigung für die Einlegung der Abwasserleitungen innerhalb des Grundstücks und für die Einrichtung der Spülaborte wurde

<input type="checkbox"/> beantragt am	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> genehmigt am	Datum (TT.MM.JJJJ)

Ort, Datum	Unterschrift Anschlussnehmer/in	Unterschrift Bauleiter/in	Unterschrift Planverfasser/in