

Eigentümer / Verwalter / Zustellbevollmächtigter:

Objektnummer:

Vorname, Name: _____

Flurstücks-Nr: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Lagebezeichnung: _____

Für Rückfragen bitte eintragen:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ergebnis Luftbild- / Lageplanauswertung			Versiegelungsarten / Oberflächen						Sofern das Niederschlagswasser nicht in den Kanal oder über die Straße entwässert:			
			1	0,3	1	0,6	0,3	0,3				
Nummer laut Plan	Bezeichnung	überbaute / versiegelte Fläche in m ²	Standarddach	Begrüntes Dach	Vollversiegelte Flächen (Asphalt, Bitumen, vollverfugte Betonplatten)	stark versiegelte Flächen (Rasenfugen-, Splittfugenpflaster, Platten mit schmaler Fuge)	leicht versiegelt (Naturstein-, Poren-, Ökopflaster mit weiter Fuge, Rasengittersteine)	Kies, Schotter, Schotterrasen, Splitt	Kein Kanalschluß / Versickerung auf Grundstück oder in ein Gewässer	Ableitung in Zisterne	Ableitung in Versickerungsanlage	Anschluss / Fertigstellung am:
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

► Falls **Zisterne** (Wasservolumen > 2 m³) vorhanden:

Volumen: m³

- Gartennutzung
- Hauswassernutzung (z.B. Toilettenspülung)
- Anschluss an öffentliche Kanalisation

► Falls **Versickerungsanlage** vorhanden:

Volumen: m³

- Anschluss an öffentliche Kanalisation

Bemerkungen / Ergänzungen / Korrekturen:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit wird bestätigt:

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Eigentümer / Verwalter / Zustellbevollmächtigter _____