

Erhebungsbogen zur Oberflächenentwässerung

Gemarkung:	_____		
Straße:	_____		
Flur:	_____	Flurstück:	_____
Größe in m ² :	_____		

zurück an: Stadtverwaltung Mayen Eigenbetrieb Abwasserbeseitigung (AWB) Kehriger Straße 8-10 56727 Mayen
--

Kundennummer:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____
Telefon:	_____

- 1.) Ist das Grundstück bebaut / befestigt? Ja Nein
- 2.) Betreiben Sie ein Hauswasserwerk? Ja Nein
- 3.) Besitzen Sie ein Gründach? Ja Nein

4.) Angaben zur Bebauung / Befestigung des Grundstückes
 Bitte mit skizzenhafter Darstellung auf dem beigefügten Lageplan

bebaute und befestigte Flächen	Entwässerung		
	Kanal oder Straße	Zisterne mit Überlauf an Kanal	Zisterne versickert oder Versickerung
a. Grundfläche Wohnhaus = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Garage/Stellplatz = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Nebengebäude = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Zufahrt = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Eingang = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Hofflächen = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Terrassen = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. sonstige befestigte Flächen = _____ m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insgesamt = _____ m ²			

5.) Von den vorgenannten befestigten u. bebauten Flächen sind tatsächlich an das Kanalnetz angeschlossen: _____ m² (Summe Kanal oder Straße und Zisterne Kanal)

6.) Kurztext (optional):

7.) ABRECHNUNGSBEGINN: _____ 8.) Datum: _____

9.) Unterschrift Eigentümer / Bevollmächtigter: _____

Wird vom AWB ausgefüllt: bisher abgerechnete Fläche: _____ neu festgesetzte Fläche: _____ Zugang / Abgang: _____ <input type="checkbox"/> in GDB erf. _____ <small>(Datum und Unterschrift)</small>	<input type="checkbox"/> in VA erfasst _____ <small>(Datum und Unterschrift)</small> <input type="checkbox"/> Erhebungsbögenliste _____ <u>PL</u> <input type="checkbox"/> vor Ort geprüft am: _____ <small>(Datum und Unterschrift)</small> <input type="checkbox"/> geschätzt am: _____ <small>(Datum und Unterschrift)</small>
--	---