

Vertragsinhaber / Eigentümer

Name:

Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Telefonnr.:

Mailadresse:

Rechnung per Mail: ja nein

Standort der Anlage

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Gemarkung:

Flur / Flurstück _____ / _____

Erlaubnis der Unteren Wasserbehörde

AZ/ Erlaubnisnummer:

Datum Einleitungserlaubnis:

Datum Inbetriebnahme:

Wartungsrhythmus: 1x jährlich 2x jährlich 3x jährlich

Probenrhythmus: 1x jährlich 2x jährlich alle 8 Monate

Biologisches Verfahren

Anlagenhersteller:

Anlagenbezeichnung:

Reinigungsverfahren:

Größe der Vorklärung: _____ m³

Größe der Gesamtanlage: _____ m³

Fläche Pflanzenbeet: _____ m²

Einwohnerwerte: _____ EW

Besonderheiten:

(z.B. anschließende Hebeanlage, schon bekannte Mängel, laufend erhöhte CSB-Werte usw.)