



Absender

Empfänger

Eingangsdatum:

Landkreis Vorpommern- Greifswald
Untere Wasserbehörde

Postfach 11 32
17464 Greifswald

Auskunft zur Abwasserbeseitigung in einem Kleingarten Antrag zur Erteilung einer wasserrechtlichen Zustimmung

zur Sammlung von Abwasser in einem abflusslosen Sammelbehälter

1. Antragsteller/Pächter	
Name, Vorname	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefonnr. / Mobilfunknr.:	

2. Ort	
Name des Kleingartenvereins:	
Parzellen-Nr.:	

3. Abwasserbeseitigung (bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. ausfüllen)		
<input type="checkbox"/> kein Anschluss (kein Trinkwasseranschluss innerhalb der Laube/keine WC-Anlage)		
<input type="checkbox"/> Verwendung einer Chemie-/Camping-Toilette		
<input type="checkbox"/> Verwendung einer Trocken-/Komposttoilette		
<input type="checkbox"/> Verwendung einer abflusslosen Sammelgrube (bei Neuanschaffung die Kopie des Kaufvertrages hinzufügen)		
Material	<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Mauerwerk (versiegelt)
	<input type="checkbox"/> Stahl	<input type="checkbox"/> Kunststoff
<input type="checkbox"/> Eigenbau	Einbaujahr:	
Volumeninhalt des Sammelbehälters in m ³ :		Hersteller Sammelgrube:
Bauaufsichtl. Zulassungs-Nr. (z. B. DIBt-Nr.):		Typ Sammelgrube:
Kaufvertrag vorgelegt/Kopie beigelegt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dichtheitsprüfung des Sammelbehälters (bitte Kopie des Prüfprotokolls hinzufügen)		durchgeführt am:
		Protokoll beigelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Entsorgung durch Abwasserbeseitigungspflichtigen:	<input type="checkbox"/> wird durchgeführt	<input type="checkbox"/> möglich, wird nicht genutzt
	<input type="checkbox"/> nicht möglich	
Abwasserbeseitigungspflichtiger/Beauftragtes Unternehmen:	Kundennummer:	
Anschluss an öffentliche Abwasseranlage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Hiermit versichere ich, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift