

Erhebungsbogen zur Festsetzung der Regen- / Niederschlagswassergebühr

Kommunal Service Böhmetal gkAÖR
Poststraße 4
29664 Walsrode

Ihre Kundennummer:
(der Stadtwerke oder des Wasserverbandes)

Grundstück (Straße/Hausnr./ PLZ)	_____

Flur/Flurstück	_____
Eigentümer/in / Gebührenpflichtige/r	_____
(Ggf. abweichende Adresse des Eigentümers)	_____

Telefon-Nr.	_____
E-Mail-Adresse	_____

1. Allgemeines/Grund des Erhebungsbogens:

- Neubau
- Änderung der Grundstücksentwässerung
- Veränderung der bebauten / versiegelten Flächen
- Eigentümerwechsel

2. Angaben zum Grundstück

Grundstücksgröße insgesamt _____ m²

Befindet sich auf Ihrem Grundstück ein Anschluss an den Regenwasserkanal? JA NEIN

Wird über diesen Anschluss Regenwasser in den Kanal eingeleitet? JA NEIN

➤ Wird diese Frage mit ja beantwortet, weiter mit Punkt 3. Wenn nein, weiter mit Punkt 7.

3. Angaben zu Gebäuden

	ART	Anzahl	Grundfläche in m ²	Tatsächlich angeschlossen		
				(Bei Sonstige bitte Art angeben)	(gesamt)	Ja
a)	Wohngebäude					
b)	Betriebsgebäude					
c)	Garage / Carport					
d)	Nebengebäude / Gartenhaus					
e)	Sonstige:					
f)	Sonstige:					
	Summe					
Erläuterungen (ggf.):						

4. Angaben zu befestigten bzw. sonstigen angeschlossenen Flächen

	ART	Grundfläche in m ²	Tatsächlich angeschlossen			
			(Bei Sonstige bitte Art angeben)	(gesamt)	Ja	Nein
g)	Stellplätze / Zufahrt					
h)	Terrassen					
i)	Zuwegungen					
j)	Sonstige:					
k)	Sonstige:					
	Summe					

5. Gesamtsumme der angeschlossenen Flächen (Summe aus Punkt 3+4)= _____ m²

6. An Regenwasserkanal angeschlossene Drainagen

Befindet sich auf dem Grundstück eine Drainage, welche an den Regenwasserkanal angeschlossen ist?

JA

NEIN

Nicht bekannt

7. Versickerung

Art der Versickerung (bitte ankreuzen)	Art	Anzahl	Größe in m ³	Ggf. Erläuterungen
<input type="checkbox"/> Versickerung im Erdreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Zisterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sickerschächte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Besteht ein Notüberlauf zum Regenwasserkanal? JA NEIN

8. Platz für zusätzliche Erläuterungen:

Bitte reichen Sie den Erhebungsbogen vorzugsweise per E-Mail an verwaltung@ks-bt.de ein.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Datum

Unterschrift Eigentümer/in