

Erfassungsbogen für bebaute, überbaute und/oder befestigte Flächen als Basis zur Ermittlung der Niederschlagswassergebühr

Bitte füllen Sie die gelb unterlegten Felder aus!

Eigentümer, Miteigentümer,
Nutzungsberechtigter, Verwalter:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

Angaben zum Grundstück:

Grundstücksadresse:	
Gemarkung/Ortsteil:	
Flurstücksnummer:	

Hiermit melde ich der Stadtentwässerung Offenburg die Änderung bzw. Neuanlage von bebauten, überbauten und/oder befestigten Flächen zur Erhebung der Niederschlagswassergebühr:

Plan	Anschlussarten									Versiegelungsarten					
	kein Kanalanschluss		mit Kanalanschluss							Dachflächen	Befestigte Grundstücksflächen				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Flächenbezeichnung gem. beigefügtem Lageplan	versiegelte Flächen [m ²]	Versickerung auf dem Grundstück	Ableitung in ein öffentliches / natürliches Gewässer	Anschluss am öffentlichen Kanal ohne Versickerung / Rückhaltung	Ableitung in eine Versickerungsanlage mit Notüberlauf	Verwendung des aufgefundenen Niederschlagswassers zur Gartenbewässerung	Brauchwassernutzung - Verwendung des Niederschlagswassers im Haushalt für Toilette, Waschmaschine etc.	Drosseleinrichtung - Keine Verwendung des aufgefundenen Niederschlagswassers	Flachdach, geneigtes Dach	Gründach	Asphalt, Beton, Pflaster, Platten, Fliesen und sonstige wasserundurchlässige Befestigungen mit Fugenverguss, pressverlegt, knirschverlegt oder auf Beton verlegt	Pflaster, Platten, Fliesen, Verbundsteine und sonstige wasserundurchlässige Befestigungen ohne Fugenverguss auf sickerfähigem Untergrund verlegt	Porenpflaster, Kies- oder Schotterflächen, Schotterrasen, Rasengittersteine, Rasen- oder Splittfugenpflaster Porenpflaster	unversiegelte Fläche	
				Faktor 1,0	Faktor 0,1	Faktor 0,7	Faktor 0,5	Faktor 0,5	Faktor 1,0	Faktor 0,4	Faktor 1,0	Faktor 0,7	Faktor 0,4		
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

→ Bitte wenden ! →

Bitte füllen Sie die gelb unterlegten Felder aus!

Angaben zu Versickerungs-, Niederschlagswassernutzungs-, Drossel-/Rückhalteinlagen
(Seite 1, Spalten 6 - 9):

		Genehmigt mit Entwässerungsbescheid:
Nutzfläche der Versickerungsanlage mit Notüberlauf aus Spalte 6:	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> vom / Verzeichnis-Nr.:
Speichervolumen der Zisternen aus den Spalten 7 oder 8:	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> vom / Verzeichnis-Nr.:
Rückhaltevolumen der Drosseleinrichtung aus Spalte 9:	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> vom / Verzeichnis-Nr.:

Die in diesem Bogen gemachten Angaben gelten ab:

Die Berechnung der Niederschlagswassergebühr erfolgt durch die Offenburger Wasserversorgung per Abwassergebührenbescheid über meine folgende **Vertragskontonummer** (→ siehe Wasserrechnung / Abwassergebührenbescheid):

Nachträgliche Veränderungen an der Grundstücksversiegelung bzw. Art der Entwässerung werde ich der Stadtentwässerung Offenburg binnen eines Monats nach Fertigstellung mitteilen.

Anlagen:

Diesem Erfassungsbogen habe ich einen **Lageplan** beigelegt, in dem die überbauten und darüber hinaus befestigten Flächen eingetragen sind!

Unterschrift:

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass die Stadt Offenburg berechtigt ist, die Angaben zu prüfen.

Telefonnummer für evtl. Rückfragen und Hinweise zur Erreichbarkeit

Ort, Datum

Unterschrift