

Rückgabe an:
Rathaus Kaisersbach, Dorfstr. 5, 73667 Kaisersbach

Fragebogen zu den versiegelten Flächen Ihres Grundstücks		Nummer:	
Flurstück:			
Lage:			
Adressat			

1 Keinerlei Einleitung von Niederschlagswasser in öffentliche Abwasseranlage	
Von meinem gesamten Grundstück wird weder direkt noch indirekt Niederschlagswasser in die öffentliche Abwasseranlage eingeleitet. Bitte im Bemerkungsfeld kurz die Art der Ableitung beschreiben (siehe Nummer 4).	<input type="checkbox"/>

2 Einzelbetrachtung der Flächen

Gesamte Grundstücksfläche: m²

Spalte 1 Flächenbeschreibung	Spalte 2 bebaute bzw. befestigte Fläche [m ²]	Spalte 3 Davon in die öff. Abwas- seranlage einleitend [m ²]	Spalte 4 Anschluss an Sicker- mulde, Rigole o. ä.	Spalte 5 Flächenart (siehe unten)*			Spalte 6 Ableitung in Zisterne mit der Nummer
				1,0	0,7	0,4	
Gebäude mit Nummer	_____	_____	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	

Eventuelle weitere Flächen bitte auf einem gesonderten Blatt notieren!

*

- Faktor 1,0:** Vollständig versiegelte Flächen
z.B. Dachflächen, Asphalt, Beton, Bitumen
- Faktor 0,7:** Stark versiegelte Flächen
z.B. Pflaster, Platten, Verbundsteine, Rasenfugenpflaster,
- Faktor 0,4:** Wenig versiegelte Flächen
z.B. Kies, Schotter, Schotterrasen, Rasengittersteine, Porenpflaster,
Gründächer

