



EIGENBETRIEB ABWASSERBESEITIGUNG

Antragsteller:

_____		_____	
Name		Datum	
_____		_____	
Straße/ Nr.		Tel. des Antragstellers	
_____		_____	
PLZ	Ort	E-Mail Adresse	

Stadt Achim  
Eigenbetrieb Abwasserbeseitigung  
Obernstraße 38  
28832 Achim

Ihr Ansprechpartner: Herr Masemann  
Tel.: 04202/9160-351  
Fax.: 04202/9160-299  
E-Mail: l.masemann@stadt.achim.de

**Antrag auf Erteilung einer zeitlich begrenzten Erlaubnis zur Einleitung von Schmutzwasser in das zentrale Abwassernetz der Stadt Achim nach Maßgabe der Abwasserbeseitigungssatzung vom 21.03.2014**

**Hiermit beantrage/n ich/wir eine Einleitung von Schmutzwasser für folgende Einrichtung:**

- |  |       |      |
|--|-------|------|
| <input type="checkbox"/> Toilettenwagen                            | _____ | Stk. |
| <input type="checkbox"/> Toilettenanlage vorhanden                 | _____ | Stk. |
| <input type="checkbox"/> Spültheken                                | _____ | Stk. |
| <input type="checkbox"/> Toilettenwagen mit Fäkalientank           | _____ | Stk. |
| <input type="checkbox"/> Kochgelegenheiten                         | _____ | Stk. |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Einrichtungen mit Abwasseranfall | _____ | Stk. |

\_\_\_\_\_  
(Art der sonstigen Einrichtung)

**Abrechnung der Abwassergebühren, über:**

- |  |                            |                |                    |
|--|----------------------------|----------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Trinkwasserzähler       | Anfangsstand (wenn vorh.): | _____          | m <sup>3</sup>     |
| <input type="checkbox"/> Pauschalabwassergebühr: | bis                        | 5              | Einleiter 7 €/Tag  |
|  | bis                        | 10             | Einleiter 15 €/Tag |
|  | über                       | 10             | Einleiter 20 €/Tag |
|  | pro                        | Toilettenwagen | 10 €/Tag           |

**Bitte Rückseite beachten!**  
➔





## EIGENBETRIEB ABWASSERBESEITIGUNG

### **Ortsangabe der Einleitungsstelle:**

**(Zulässig ist nur die Einleitung in die zentrale Schmutzwasserkanalisation.)**

- SW Kanalschacht auf privatem Grund (Revisions-/ Übergabeschacht)
- SW Kanalschacht auf öffentlichem Grund (Gehweg/ Straße)  
(obere Kästchen ankreuzen, wenn ein Lageplan vorhanden ist oder eine Ortsbegehung stattfindet)
- Keine Angaben über SW Kanalschacht möglich/ kein Kenntnisstand  
(ankreuzen wenn kein Lageplan vorhanden ist oder eine Ortsbegehung stattfinden soll)

---

Schachtbezeichnung	Ortsteil (aus dem Lageplan zu entnehmen)	Straße, Hausnummer
--------------------	---	--------------------

#### Hinweis:

- wenn mehrere Einleitstellen vorhanden sind, diese auf den Lageplänen Markieren und in der oberen Zeile vermerken.

- Lageplan mit der markierten Einleitstelle oder den markierten Einleitstellen anfügen.

### **Angaben zur Veranstaltung:**

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Veranstaltungszeitraum:

von (Datum) \_\_\_\_\_ bis (Datum) \_\_\_\_\_ täglich: von (Uhrzeit) \_\_\_\_\_ bis (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

abweichende Zeiten:

(andere Öffnungszeiten, etc.)

von (Datum) \_\_\_\_\_ bis (Datum) \_\_\_\_\_ täglich: von (Uhrzeit) \_\_\_\_\_ bis (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

von (Datum) \_\_\_\_\_ bis (Datum) \_\_\_\_\_ täglich: von (Uhrzeit) \_\_\_\_\_ bis (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

Veranstaltungsart: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Mir ist bekannt, dass mit dem Betrieb erst nach der Erteilung der Erlaubnis begonnen werden darf. Die Erlaubnis beschränkt sich ausschließlich auf die Veranstaltungszeit und wird nur dann wirksam, wenn ein zentraler Schmutzwasserkanal benutzt werden kann.**