

Abrechnungsnummer: _____ (Bitte bei Rückfragen angeben)

Lage: _____

| Ableitung in Kanal / auf Straße Normaldach Gründach vollversiegelt teilversiegelt | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--|--|
| Ableitung in Grünflächen Normaldach Gründach vollversiegelt teilversiegelt | | | | | | | | | | | | | |
| D = Dachflächen B = befestigte Flächen | | | | | | | | | | | | | |
| I | II | III | IV | | | | V | | | | | VI | |
| Flurstücksnummer | Einzelfläche s. Lageplan | Größe der Einzelfläche abgerundet auf volle m ² | Abflussfaktor Befestigung | | | | Abflussfaktor Ableitung | | | | | Abflusswirksame Fläche (Spalte III x IV x V) in m ² | |
| | | | Normaldach | Gründach | vollversiegelte Fläche | teilversiegelte Fläche | Kanal / auf Straße | Zisterne zur Brauchwasser- nutzung (größer 1m ³) | In Gewässer | In Grünflächen | Versickerungsanlage ohne Notüberlauf | | Versickerungsanlage mit Notüberlauf in Kanal |
| | | | 1,0 | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 0,0 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | |
| | | | <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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Gesamtfläche | | | | | | | | | | | | | |

Bitte geben Sie für Rückfragen noch Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse an (freiwillig):

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Veränderungen werde ich dem Abwasserverband Starnberger See unverzüglich schriftlich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift