

Bescheinigung über das Ergebnis der Dichtheitsprüfung



Stadt Regen
 Bauamt
 z.Hd. Herrn Schuster
 Stadtplatz 2
 94209 Regen

<input type="checkbox"/> Erstprüfung	<input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung
--------------------------------------	-----------------------------------------------

Anlagen:

- Bestandsplan/ Lageplan
- Prüfprotokolle Luft/Wasser
- Haltingsbericht
- Sonstiges _____

Grundstück	Grundstückseigentümer	Sachkundiger
Straße, Hs.Nr.	Name	Name, Vorname
PLZ, Ort	Straße, Hs.Nr.	Unternehmen
Fl.Nr., Gemarkung	PLZ, Ort	Straße, Hs.Nr.
Baujahr des Entwässerungssystems	Telefon	PLZ, Ort
	E-Mail	Telefon, Fax

1. Angaben zur Grundstücksentwässerung

<p>1.1 Die private Abwasserleitung ist angeschlossen an</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> öffentlicher Kanal <input type="checkbox"/> öffentlicher Schacht <input type="checkbox"/> Kleinkläranlage/ Abwassersammelgrube <p>Bemerkung: _____</p>	<p>1.2 Anlass der Prüfung</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nach Erst- oder Neuerrichtung <input type="checkbox"/> nach wesentlicher Änderung <input type="checkbox"/> im Bestand <input type="checkbox"/> nach Sanierung <input type="checkbox"/> wegen Überbauung der Grundleitung <p>Bemerkung: _____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>1.3 <u>Die im Erdreich oder in der Bodenplatte unzugänglich verlegten Leitungen wurden untersucht</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Vollständig</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Teilweise</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Abwasserleitungen des privaten Grundstücks (Hausanschlussleitungen einschließlich Grundleitungen)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Zuleitung zur Kläranlage/Abwassersammelgrube</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Leitungen für Niederschlagswasser (müssen geprüft werden, sofern sie an einen Mischwasserkanal angeschlossen sind)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">Bemerkung: _____</p>		Vollständig	Teilweise	Abwasserleitungen des privaten Grundstücks (Hausanschlussleitungen einschließlich Grundleitungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zuleitung zur Kläranlage/Abwassersammelgrube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leitungen für Niederschlagswasser (müssen geprüft werden, sofern sie an einen Mischwasserkanal angeschlossen sind)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>1.4 <u>Vorhandene technische Elemente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kontrollschacht <input type="checkbox"/> Revisionsschächte <input type="checkbox"/> Reinigungsöffnungen <input type="checkbox"/> Sickerschächte <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px; min-height: 150px;"> <p>Bemerkungen:</p> </div>
	Vollständig	Teilweise											
Abwasserleitungen des privaten Grundstücks (Hausanschlussleitungen einschließlich Grundleitungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Zuleitung zur Kläranlage/Abwassersammelgrube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Leitungen für Niederschlagswasser (müssen geprüft werden, sofern sie an einen Mischwasserkanal angeschlossen sind)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

2. Angaben zu den Einleitungen	
<p>2.1 <u>Bei der Einleitung in den öffentlichen Kanal handelt es sich um</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> häusliches Abwasser <input type="checkbox"/> gewerbliches Abwasser <input type="checkbox"/> Niederschlagswasser 	<p>2.2 <u>Das Schmutz-/ Mischwasser des privaten Grundstücks wird eingeleitet in</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mischwassersystem <input type="checkbox"/> Schmutzwassersystem <input type="checkbox"/> Kleinkläranlage <input type="checkbox"/> Abwassersammelgrube
<p>2.3 <u>Das Niederschlagswasser des privaten Grundstücks wird eingeleitet in</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mischwassersystem <input type="checkbox"/> Schmutzwassersystem <input type="checkbox"/> Versickerung <input type="checkbox"/> ein bis zur öffentlichen Kanalisation getrennt geführtes Niederschlagswassersystem 	

3. Angaben zu den Prüfungen	4. Ergebnis der Prüfung
<p>3.1 <u>Die im Erdreich oder unzugänglich verlegten abwasserführenden Leitungen werden geprüft mittels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> optische Inspektion <input type="checkbox"/> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <p>angewandte Prüfnorm _____</p>	<p>3.2 <u>Sämtliche abwasserführenden Schächte und Inspektionsöffnungen wurden geprüft mittels</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> optische Inspektion <input type="checkbox"/> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <p>angewandte Prüfnorm _____</p>
<p><input type="checkbox"/> Prüfung bestanden <input checked="" type="checkbox"/> Prüfung nicht bestanden</p> <p>Datum der Prüfung _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Stempel/ Unterschrift Sachkundiger</p>	