



# Gemeinde Prutting

Landkreis Rosenheim

83134 Prutting  
Kirchstraße 5  
Kreis Rosenheim / Oberbayern  
Telefon: 08036 / 3073 - 0 Telefax: 08036 / 3073 - 23

Parteiverkehr: Montag bis Freitag 08:00 – 12:00 Uhr  
Dienstag nachm. 14:00 – 17:30 Uhr  
Donnerstag nachm. 14:00 – 18:00 Uhr

E-Mail: d.klinginger@prutting.de  
Sachbearbeiterin: Frau Klinginger Durchwahl: - 14

## Meldebogen zum Kanalanschluss

Anwesen: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

Eigentümer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift)

Wasserzählerstand: \_\_\_\_\_ cbm am \_\_\_\_\_

Wasserzähler-Nr.: \_\_\_\_\_

### **1. Wasseranschluss**

Das oben genannte Anwesen wird

- nur mit Wasser aus der öffentlichen Wasserversorgungsanlage versorgt.
- nicht mit Wasser aus der öffentlichen Wasserversorgungsanlage versorgt.
- teilweise mit Wasser aus der öffentlichen Wasserversorgungsanlage versorgt.  
In folgenden Gebäuden / Gebäudeteilen wird Wasser aus der eigenen Wasserversorgungsanlage verwendet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Auf dem Anwesen besteht

- noch zusätzlich eine private Wasserversorgungsanlage (z. B. Brunnen u. a.), die aber nicht genutzt wird.
- keine private Wasserversorgungsanlage.

Wird der Wasserbezug aus der eigenen Wasserversorgung durch Zähler erfasst?

- Nein
- Ja; der Zählerstand betrug am Tag der Anschlussnahme \_\_\_\_\_ cbm.

Ist die private Wasserversorgung von der gemeindlichen Versorgung getrennt?

- Ja
- Nein. Verbindung ist vorhanden in \_\_\_\_\_ (Gebäudeteil).

## **2. Eigenwassergewinnungsanlagen (z. B. Regenwasserzisterne)**

Auf dem Grundstück besteht

- keine
- eine  
Eigenwassergewinnungsanlage.

Wenn eine Eigenwassergewinnungsanlage besteht:

Wird Eigenwasser in die öffentliche Kanalisation geleitet?       Nein       Ja

Wenn ja: über folgende Gebäude / Gebäudeteile (z. B. Bad, Toilette)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wird die Einleitung aus der Eigenwassergewinnungsanlage durch Zähler erfasst?

- Nein
- Ja; der Zählerstand betrug am Tag der Anschlussnahme \_\_\_\_\_ cbm.  
Zähler-Nr.: \_\_\_\_\_ (bitte eintragen).

**Zwischenzähler (z. B. Gartenwasser, Viehstall)**

- Nein
- Ja, nämlich im: \_\_\_\_\_, Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand \_\_\_\_\_ cbm  
\_\_\_\_\_, Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand \_\_\_\_\_ cbm  
\_\_\_\_\_, Zähler-Nr. \_\_\_\_\_ Zählerstand \_\_\_\_\_ cbm

### 3. Kanalanschluss

Der Kanalanschluss wurde am \_\_\_\_\_ hergestellt. Der gemeindliche Klärwärter hat sich von der ordnungsgemäßen Herstellung des Anschlusses am \_\_\_\_\_ überzeugt und diese bestätigt.

Die Kleinkläranlage wurde am \_\_\_\_\_ aufgelassen und wird

- nicht mehr
- als \_\_\_\_\_ (z. B. Zisterne / Revisionsschacht) verwendet.

Auf dem Grundstück wurde  ein /  kein Revisionsschacht errichtet.  
Drainagen / Quellwasser wird  nicht /  schon in die gemeindliche Kanalisation geleitet.

#### **Abwasseranschlüsse:**

Von folgenden Gebäuden / Gebäudeteilen wird Abwasser in die gemeindliche Kanalisation geleitet:

Gebäude	Häusliches Abwasser	Niederschlags- / Oberflächenwasser	Einleitung in den Kanal <b>Schmutz- / Oberflächen-</b> Wasserkanal	
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Oder:

#### **Sonstige Beseitigung des Oberflächenwassers:**

\_\_\_\_\_  
Fläche (z. B. Hoffläche, Scheunendach)

\_\_\_\_\_  
(z. B. Versickerung)

\_\_\_\_\_  
Fläche (z. B. Hoffläche, Scheunendach)

\_\_\_\_\_  
(z. B. Versickerung)

#### **Bei Werkstätten, Gaststätten, Metzgereien:**

Öl-, bzw. Fettabscheider vorhanden:  Ja  
 Nein

Entsorgungsnachweis vorhanden:  Ja  
 Nein

Ist bei Waschplätzen ein Koalisenzabscheider vorhanden?  Ja  Nein

Art, Beschreibung des verwendeten Reinigungsmittels für Dampfstrahler:

---

---

---

---

#### **4. Wasseranschlüsse / Dachgeschoss**

In welchen Gebäuden sind Wasser- / Abwasseranschlüsse vorhanden?

<b>Gebäude / Gebäudeteil:</b>	<b>Wasseranschluss</b>	<b>Abwasseranschluss</b>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### **Dachgeschoss des Wohnhauses:**

Das Dachgeschoss ist

- nicht
- komplett
- teilweise  
ausgebaut.

#### **5. Bestätigungen des Klärwärters und des Eigentümers**

Die Richtigkeit insbesondere der Angaben zu Ziffer 2 (Kanalanschluss) wird bestätigt:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Ort Unterschrift Klärwärter

Der Klärwärter hat an der Beantwortung der vorstehenden Fragen

- mitgewirkt
- nicht mitgewirkt.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Ort Unterschrift des Eigentümers

#### **Raum für weitere Vermerke und Notizen:**