



| Angaben zum Gebührenschuldner/Eigentümer/Hausverwaltung |                  |            |
|---------------------------------------------------------|------------------|------------|
| Name:                                                   | Adresse:         |            |
| Angaben zum versiegelten Grundstück                     |                  |            |
| Straße:                                                 | Flurstücknummer: | Gemarkung: |

## Teil A: Versiegelungslageplan

- Bitte lesen Sie vor der Bearbeitung die beiliegende Ausfüllhilfe mit den einzelnen Bearbeitungsschritten -

Bitte fertigen Sie eine grobe Skizze (wenn möglich farbig) Ihres Grundstücks mit allen versiegelten / bebauten Flächen an.  
Jede **Dachfläche** bitte fortlaufend mit **1, 2 ...** nummerieren. Satteldächer sind mit zwei getrennten Nummern je Dachfläche darzustellen.  
Befestigte **Bodenflächen** (versiegelte Bodenflächen) bitte fortlaufend mit **V1, V2 etc.** nummerieren.

### Legende

-  Dachfläche
-  Gründach
-  vollständig versiegelt
-  stark versiegelt
-  wenig versiegelt
-  Grundstücksgrenze

**Teil B:****Erhebungsbogen**

| Angaben zu auf dem Grundstück versiegelten Flächen: |                                                                                                              |                    |                           |                          |                          | Versiegelungsart<br>>> Wie und mit welchem Belag sind die Flächen versiegelt                                                                                                                                                                                                                                                             | Entwässerungsart<br>>> Wie werden diese Flächen entwässert |                                                          |                          |                               |                                | Anschluss<br>der Flächen |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Lfd.<br>Nr.                                         | Bezeichnung – z. B.<br>-Dachfläche Wohnhaus<br>-befestigte Bodenfläche<br>-Terrasse<br>-Hofeinfahrt<br>-etc. | Fläche<br>in<br>m² | vollständig<br>versiegelt | stark<br>versiegelt      | wenig<br>versiegelt      | <b>vollständig versiegelt:</b><br>Standard Dachabdeckung → Ziegel,<br>Fugenloser Belag → Asphalt, Beton<br><b>Stark versiegelte Flächen</b><br>Betonpflaster, Granit-Kleinpflaster, Verbundsteine<br><b>Wenig versiegelte Fläche</b><br>Gründächer, Rasengittersteine, Rasenfugenpflaster, Porenpflaster,<br>Schotter, Schotterrasen ... | Direkt/<br>indirekt                                        | Zisterne                                                 | Teich                    | Versicke-<br>rungs-<br>anlage | sonstige<br>Versicke-<br>rung  | angeschlossen<br>seit:   |
|                                                     |                                                                                                              |                    |                           |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | in den<br>Kanal                                            | mit Notüberlauf in den Kanal<br>→ Teil C bitte ausfüllen |                          |                               | → Teil C<br>bitte<br>ausfüllen |                          |
|                                                     |                                                                                                              |                    | <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"/> | <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"/>       |                          |

**Teil C: Zusatzangaben zu den Entwässerungsarten** → Zisterne → Versickerungsanlage → Teich → sonstige Versickerung

| Zisterne (fest installiert und mit dem Boden verbunden) mit Notüberlauf in Kanal                           |                                                                                                                                      | Versickerungsanlage mit Notüberlauf in Kanal                                                                             |                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Das Fassungsvermögen beträgt _____ m <sup>3</sup>                                                          |                                                                                                                                      | Sickermulde <input type="checkbox"/>                                                                                     |                                                                                                                                                                  |
| Gartenbewässerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                |                                                                                                                                      | Mulden-Rigolen-System <input type="checkbox"/>                                                                           |                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                            |                                                                                                                                      | vergleichbare Anlage<br>(bitte unter Bemerkungen erläutern) <input type="checkbox"/>                                     |                                                                                                                                                                  |
| Brauchwassernutzung im<br>Haushalt / Betrieb? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    |                                                                                                                                      | Teich mit Notüberlauf in Kanal                                                                                           |                                                                                                                                                                  |
| Wasserzähler für Brauchwassernutzung installiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                                                                                      | Das Fassungsvermögen beträgt _____ m <sup>3</sup>                                                                        |                                                                                                                                                                  |
| Angaben zur sonstigen Versickerung                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |
| zu lfd. Nr.                                                                                                | Niederschlagswasser<br>entwässert auch bei<br>Starkregen nicht in den<br>Kanal – auch nicht über<br>eine evtl. angrenzende<br>Straße | Auf dieser Fläche ist kein<br>Wasserablauf<br>(Abwasserrinne/Dachrinne)<br>welcher in den Kanal<br>entwässert vorhanden. | Begründung der sonstigen Versickerung : Wohin entwässert das Regenwasser?<br>→ z. B. Neigung/Gefälle ins Grundstück...→ Regenwasser versickert im Grundstück ... |
|                                                                                                            | <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"/>                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |



## **Teil D:**

### **Weitere Angaben**

Fortsetzung auf einem separaten Blatt möglich.)

**Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig getätigt wurden und der aktuellen Grundstückssituation entsprechen. Maßgebliche Veränderungen werde ich der Stadtentwässerung Rottenburg am Neckar umgehend mitteilen.**

|             |              |                |
|-------------|--------------|----------------|
| Ort, Datum: | Name:        | Telefonnummer: |
| E-Mail      | Unterschrift |                |