

**Nachweis für Abgabefreiheit für Niederschlagswasser im Trennsystem
Prüfung auf Fehllanschlüsse**

Datum:	
Prüfer/in:	
Ort / Ortsteil :	
Einleitstelle- LUA-Nr. (s. Wasserrecht)	
Einleiterlaubnis vom	
angeschlossene EW-Zahl	
Kanalbezeichnung	
Schachtdimension	
Zugänglichkeit Kanal/Schacht	
Wetter Tag der Überprüfung	
Wetter Vortag (sollte trocken sein!)	
Wasserfluss vorhanden j/n	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja, Wassermenge geschätzt	
Sielhaut j/n	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Probenahme möglich j/n	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Probe am	
<input type="checkbox"/> CSB mg/l <input type="checkbox"/> TOC mg/l	Messwert:
Foto:	