

Erfassungsbogen zur mobilen Abwasser- / Klärschlamm Entsorgung

Alle mit (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und in jedem Fall auszufüllen.

Antragsteller / Grundstückseigentümer / Kunde:

Kundennummer (Trinkwasser) _____

Kundennummer (bei Stadt Luckenwalde) _____

Name* _____ Vorname* _____

Straße* _____ Hausnummer* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Telefon _____ E-Mail _____

Standort der Abwassersammelgrube / Kleinkläranlage:

wie Antragsteller (siehe oben) oder

abweichend (Bitte nachfolgende Felder vollständig ausfüllen.)

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Handelt es sich bei der Anlage um eine Kleinkläranlage?

Ja* (Bitte nachfolgende Felder vollständig ausfüllen.)

Nein*

Baujahr _____ Typ _____

Handelt es sich beim der Anlage um eine abflusslose Sammelgrube?

Ja* (Bitte nachfolgende Felder vollständig ausfüllen.)

Nein*

Baujahr _____ Größe _____ Kubikmeter (m³)

Seite 2 Erfassungsbogen zur mobilen Abwasser- / Klärschlamm Entsorgung NUWAB

Alle mit (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und in jedem Fall auszufüllen.

Ansaugstutzen an der Grundstücksgrenze:

Ja*

Nein* (Bitte nachfolgendes Feld vollständig ausfüllen.)

Benötigte Schlauchlänge _____ Meter (m)

Die Einrichtung eines Ansaugstutzens ist geplant.

Ja* (Bitte nachfolgendes Feld vollständig ausfüllen.)

Nein*

im Jahr _____

Bemerkungen / Hinweis für den Fahrer

(z.B. Schlüssel beim Nachbarn, Tor bitte selbst öffnen, bitte 3x hupen, nicht vor 7:00 Uhr entsorgen):

Mit der Unterschrift auf diesem Formular bestätige ich, dass meine Angaben zu dem im Antrag angegebenen Zweck erhoben und verarbeitet werden dürfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an info@nuwab.de widerrufen kann.

Ort / Datum* _____, den _____

Unterschrift* _____