

Überprüfungsbogen Kleinkläranlagen der Städte und Gemeinden im Kreis Coesfeld



Datum d. Überprüfung:

Standort	
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>

Ansprechpartner, Mieter	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Eigentümer	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Angeschlossene Wohngebäude	
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	
<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	Anzahl Wohneinheiten <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vermietet	
<input type="checkbox"/> Gewerbe	Anzahl Bewohner <input type="text"/>

Fäkalschlammentsorgung	
<input type="checkbox"/> durch die Gemeinde	<input type="checkbox"/> durch den Betreiber
letzte Abfuhr am	<input type="text"/>

Betriebstagebuch vorhanden und ordnungsgemäß geführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Art der Anlage:

<p>Vorklärung:</p> <p><input type="checkbox"/> Mehrkammerabsetzgrube</p> <p><input type="checkbox"/> Mehrkammerausfallgrube</p>	<p>Nachklärung:</p> <p><input type="checkbox"/> Tropfkörperanlage</p> <p><input type="checkbox"/> Tauchkörperanlage</p> <p><input type="checkbox"/> Festbettanlage</p> <p><input type="checkbox"/> Belebungsanlage</p> <p><input type="checkbox"/> Pflanzenkläranlage</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Anlage _____</p>
---	---

Sichtprüfung Technik:

<p>Anlage in Betrieb? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Anlage zugänglich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Beschädigungen an Bauteilen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>wenn ja, kurze Beschreibung:</p>
<p>Belüftung ausreichend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Ablagerung bzw. Verstopfungen in Zu-/Abläufen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Ist das Betriebssystem (technische Verfahren) augenscheinlich funktionstüchtig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Ist die Nachklärstufe (naturnahe Verfahren) augenscheinlich funktionstüchtig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Ist eine Probennahmevorrichtung vorhanden) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> integriert <input type="checkbox"/> nachgeschaltet</p>	
<p>Ist die Einleitungsstelle im Gewässer augenscheinlich in Ordnung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Augenscheinlich Auffälligkeiten/Erläuterungen zu Beanstandungen/Bemerkungen:</p>	

Die Überprüfung erfolgte durch	
Datum	
Sachbearbeiter	
Unterschrift	