

Übereinstimmungsnachweis

Eigentümer/in

| | | | |
|---|---------|-------------------------|--------------|
| Anrede | Vorname | Name | |
| Straße/Hausnummer | | Telefon (tagsüber) | Mobiltelefon |
| PLZ/Ort | | Fax (Angabe freiwillig) | |
| Standort der Anlage wenn vom Wohnort abweichend Straße | | PLZ/Ort | |

Fachfirma / Hersteller

| | | |
|-------------------|---------|--------------|
| Name | | |
| Straße/Hausnummer | Telefon | Mobiltelefon |
| PLZ/Ort | Fax | |

Hiermit bestätigen wir, dass die

vorhandene geplante Mehrkammergrube,

Hersteller : _____ Zulassungsnummer : _____

Anzahl der Grube/n bzw. Behälter : _____

Abmessung : Durchmesser : _____ m 2) Wassertiefe : _____ m

Nutzvolumen : _____ m³

Durchtrittsöffnung : Schlitze T-Stücke

Mit der Zulassung und klärtechnischen Berechnung der gewählten Nachrüstung

belüftetes Festbett SBR-Anlage WSB-Anlage _____

Zulassungs Nr. : _____ Gültig bis : _____

übereinstimmt und eingebaut werden darf

Ort, Datum

Unterschrift der Fachfirma / des Herstellers