Zum Bearbeiten bitte in die Felder klicken!

Name Grundstückseigentümer/in (bei Firmen auch Rechtsform)	Vorname Grundstückseigentümer/in (bei Firmen: Inhaber, Geschäftsführer)
Straße	PLZ, Ort

Erklärung über den ordnungsgemäßen Einbau und die Übereinstimmung der Kleinkläranlage mit der Bauartzulassung/ Anwendungszulassung

Landkreis Cloppenburg
70 – Amt für Wasser- und Abfallwirtschaft
Postfach 1480
49644 Cloppenburg

Falls vorhanden bitte ausfüllen.

Aktenzeichen der unteren Wasserbehörde

Bitte vollständig ausfüllen!

Lage der Anlage:

Gemeinde		Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.	Gemarkung	Flur	Flurstück

Einleitstelle:

Gewässer (Graben)	Gemarkung	Flur	Flurstück

Es wurde eingebaut:

Dreikammergrube ☐ Fertigteil-Anlage Typ _____ 1. Kammer _____ m³
☐ Gemauerte Anlage 2. Kammer _____ m³
3. Kammer _____ m³

☐ Belebungsanlage für ____ Einwohner ☐ Wirbel-Schwebebett für _____ Einwohner
☐ SBR-Anlage für ____ Einwohner ☐ Tropfkörperanlage für _____ Einwohner
☐ Belüftetes Festbett für ____ Einwohner ☐ Tauchkörperanlage für _____ Einwohner
☐ Pflanzenbeetanlage mit einer Oberfläche von _____ m² für _____ Einwohner
☐ Andere Nachbehandlung: _____

Fabrikat	Typ

Einwohner-gleichwerte lt. Anzeige/ Antrag _____

Die Anlage wurde erstellt von:

☐ Firma: _____ ☐ Inbetriebnahme der Anlage am: _____

Die Kleinkläranlage wurde ordnungsgemäß nach den von mir eingereichten Unterlagen erstellt.
Ich bestätige die Übereinstimmung der vorhandenen Anlage mit der Bauartzulassung/ Anwendungszulassung bzw. mit dem Stand der Technik bei Pflanzenklärbeeten.

Ort, Datum	**Unterschrift/Stempel Einbaufirma**
Unterschrift (en) Grundstückseigentümer (in)	
Unterschrift nicht vergessen!	Unterschrift nicht vergessen!

Hinweis für den/die Betreiber/in

Nach Errichtung/Herstellung Ihrer Anlage, spätestens jedoch **einer Woche** nach Ablauf Ihrer Frist ist mir dieses Formular vorzulegen. Sie tragen hierfür die Verantwortung. Bei Nichtvorlage oder nicht fristgerechter Vorlage dieser Erklärung haben Sie mit einer kostenpflichtigen Anordnung zu rechnen.