

Abwasserzweckverband „Obere Hahle“ Teistungen

Hauptstraße 17

37339 Teistungen

Telefon: 036071/80007

Fax: 036071/87030

Grundstückseigentümer: _____
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____

Abwasserzweckverband
„Obere Hahle“
Hauptstraße 17
37339 Teistungen

Antrag auf Änderung Entsorgungszyklus – Kleinkläranlage

Grundstück in der Gemeinde: _____
Straße, Hausnummer: _____
Telefon: _____

Volumen der Kleinkläranlage: _____ Liter
Angeschlossene sind: _____ Einwohner (laut Einwohnermeldeamt)
Letzte Entsorgung: _____
Entsorgte Menge: _____ m³

Nutzungsvolumen/Liter : Einwohner = _____ Liter/Einwohner

Auf Grund der Unterbelastung meiner Kleinkläranlage (mehr als 1.500 Liter/Einwohner)
Beantrage ich den Abfahrzyklus zu verändern.

Hierüber entscheidet der Abwasserzweckverband „Obere Hahle“.

Bei einer Änderung der in die Kleinkläranlage einleitenden Personen verpflichte ich mich,
dies dem Abwasserzweckverband „Obere Hahle“ schriftlich anzuzeigen.

Bemerkung:

Die Zustimmung zu Änderung des Entsorgungszyklus wird nur erteilt, wenn die
Kleinkläranlage bei der letzten Entsorgung ordnungsgemäß entsorgt wurde.

Bei einer ordnungsgemäßen Entsorgung sind die Schwimmschlammdecke aller Kammern zu
entfernen. Nach der anschließenden Schlammentnahme soll in allen Kammern ein
vermischter Restschlamm von etwa 30 cm Höhe als Impfschlamm verbleiben.

Ort, Datum

Unterschrift