



Erhebungsbogen zum Abwasserkataster - Allgemeiner Teil

Im Folgenden wird vereinfachend die Bezeichnung "Betrieb" für Industrie-, Handels- und Handwerksbetriebe, öffentliche Einrichtungen, Schulen, Praxen etc. verwendet. Bitte kreuzen Sie bei Wahlmöglichkeiten die für Sie zutreffenden Punkte an. Bei einzelnen Fragen können Mehrfachnennungen bzw. Ergänzungen erforderlich sein.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Kundenberater des Abwasserbetriebes Troisdorf, AöR unter 02241 888 123.

1. Allgemeine Angaben zum Betrieb

1.1 Firmenname: _____

Straße Hausnummer: _____ in Troisdorf

Inhaber Name: _____ Vorname: _____

Straße Hausnr.: _____ PLZ Ort: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ mobil: _____

Branche: (Per E-Mail erhalten Sie noch einen branchebezogenen Fragebogen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apotheke | <input type="checkbox"/> Arztpraxis / Pflegeeinrichtung | <input type="checkbox"/> Autowäscherei |
| <input type="checkbox"/> Autowerkstatt | <input type="checkbox"/> Bildungseinrichtung / Schule | <input type="checkbox"/> Chemische Reinigung |
| <input type="checkbox"/> Druckerei | <input type="checkbox"/> Elektrotechnik / Elektronik | <input type="checkbox"/> Farbenherstellung |
| <input type="checkbox"/> Galvanik | <input type="checkbox"/> Gaststätte / Restaurant / Bäckerei | <input type="checkbox"/> Krankenhaus |
| <input type="checkbox"/> Kunststoffverarbeitung | <input type="checkbox"/> Lebensmittelherstellung | <input type="checkbox"/> Pension / Hotel |
| <input type="checkbox"/> Pharmazieherstellung | <input type="checkbox"/> Spedition | <input type="checkbox"/> Supermarkt |
| <input type="checkbox"/> Verkauf / Büros | | |

Sonstiges: _____

1.2 Anzahl der festen und freien **Mitarbeiter** im Betrieb: _____

1.3 Der Betrieb hat noch weitere **Betriebsstätten** im Stadtgebiet Troisdorf:

1. Betriebsstätte: _____

Straße Hausnummer: _____ in Troisdorf

Kurzbeschreibung: _____

2. Betriebsstätte: _____

Straße Hausnummer: _____ in Troisdorf

Kurzbeschreibung: _____

Für jede Betriebsstätte bitte die folgenden Fragen gesondert beantworten.

- Auf dem Betriebsgelände/in dem Gebäude sind **keine** weiteren Betriebe ansässig.
- Folgende Betriebe sind ebenfalls auf dem Gelände/ in dem Gebäude ansässig:

1.4 Grundstückseigentümer:

Name: _____ Vorname: _____

Straße Hausnr.: _____ PLZ Ort: _____

1.5 Eine Entwässerungsgenehmigung für das Grundstück liegt vor: ja nein
Genehmigung wurde erteilt am _____ Nr. _____

1.6 Eine Indirekteinleitergenehmigung der Wasserbehörde liegt vor: ja nein
Genehmigung wurde erteilt am _____ Nr. _____

2. Beschreibung des Betriebes

2.1 Beschreiben Sie bitte formlos Ihren Betrieb (ggf. bitte kurze Firmendarstellung beifügen):

2.2 Größe des Betriebsgrundstückes: _____ m²

Größe der versiegelten Flächen (Dachflächen, Hoffläche etc.): _____ m²

Davon angeschlossen an:

Schmutz-/Mischwasserkanalisation: _____ m² Regenwasserkanal: _____ m²

3. Wasserversorgung in den letzten drei Jahren 20 _____ 20 _____ 20 _____

3.1 Wasserbezug insgesamt: _____ m³/Jahr

davon entfallen auf:

Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz: _____ m³/Jahr

Sonstiges (Grundwasser, Regenwasser): _____ m³/Jahr

4. Sonstiges/ Bemerkungen

Rechtsgrundlage für die Erhebung der Abwasserdaten ist § 16 der kommunalen Entwässerungssatzung des Abwasserbetriebes Troisdorf, AöR. Ihre Daten werden im Rahmen der Erhebung gespeichert und verarbeitet. Die Speicherung und Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich zur Durchführung der gesetzlich vorgeschriebenen Abfrage. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere die der Datenschutzgrundverordnung werden strikt beachtet.

Schicken Sie den Erhebungsbogen bitte ausgefüllt und unterschreiben zurück an den Abwasserbetrieb Troisdorf, AöR, Poststraße 105, 53840 Troisdorf, gerne auch per E-Mail an infocenter@abwasserbetrieb-troisdorf.de.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Seite 2 von 2

Bankverbindungen

Kreissparkasse Köln 2 136 851 (BLZ 370 502 99)
IBAN: DE37 3705 0299 0002 1368 51 BIC: COKSDE33
VR-Bank Rhein-Sieg eG 1 306 830 011 (BLZ 370 695 20)
IBAN: DE18 3706 9520 1306 8300 11 BIC: GENODED1RST

Zustelladresse

Poststraße 105
53840 Troisdorf
Gläubiger-ID: DE91ZZZ00000666661

Vorstand: Andrea Vogt (Vorsitzende), Michael Roelofs
Verwaltungsratsvorsitzender: Horst Wende