

Bescheinigung über das Ergebnis der Dichtheitsprüfung gem. § 61a LWG NRW

 Erstprüfung

 Wiederholungsprüfung

Grundstückseigentümer
Name
Straße
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail-Adresse

Grundstück
Straße
PLZ, Ort
Flur Flurstück
Baujahr des Entwässerungssystems
Abwasserleitungen im Wasserschutzgebiet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zone: _____

Sachkundiger (Name, Vorname)
Unternehmen (Name)
Straße
PLZ, Ort
Telefon/Fax
Feststellung der Sachkunde durch

1. Angaben zur Grundstücksentwässerung												
<p>1.1 Die private Abwasserleitung ist angeschlossen an</p> <input type="checkbox"/> öffentlichen Kanal <input type="checkbox"/> öffentlichen Schacht <input type="checkbox"/> Kleinkläranlage/Abwassersammelgrube <p>Anmerkung _____</p>												
<p>1.2 Die im Erdreich oder in der Bodenplatte unzugänglich verlegten Abwasserleitungen wurden untersucht</p> <table style="width:100%"> <tr> <td></td> <td style="text-align:right">vollständig</td> <td style="text-align:right">teilweise</td> </tr> <tr> <td>des privaten Grundstücks (Hausanschlussleitungen einschl. Grundleitungen)</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>im öffentlichen Straßenraum (Grundstücksanschlussleitung)</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Zuleitung zur Kleinkläranlage/Abwassersammelgrube</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Anmerkung _____</p>		vollständig	teilweise	des privaten Grundstücks (Hausanschlussleitungen einschl. Grundleitungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	im öffentlichen Straßenraum (Grundstücksanschlussleitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zuleitung zur Kleinkläranlage/Abwassersammelgrube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vollständig	teilweise										
des privaten Grundstücks (Hausanschlussleitungen einschl. Grundleitungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
im öffentlichen Straßenraum (Grundstücksanschlussleitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Zuleitung zur Kleinkläranlage/Abwassersammelgrube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<p>1.3 Anlass der Prüfung</p> <input type="checkbox"/> nach Erst- oder Neuerrichtung <input type="checkbox"/> nach wesentlicher Änderung <input type="checkbox"/> im Bestand <input type="checkbox"/> nach Sanierung <p>Anmerkung _____</p>												
<p>1.4 Vorhandene technische Elemente</p> <input type="checkbox"/> Schächte <input type="checkbox"/> Inspektionsöffnungen <input type="checkbox"/> Sonstige _____												
2. Angaben zu den Einleitungen												
<p>2.1 Bei der Einleitung in die öffentliche Kanalisation handelt es sich um</p> <input type="checkbox"/> häusliches Abwasser <input type="checkbox"/> gewerbliches Abwasser <input type="checkbox"/> Niederschlagswasser <input type="checkbox"/> Dränagewasser												
<p>2.2 Das Schmutz-/Mischwasser des privaten Grundstücks wird eingeleitet in</p> <input checked="" type="checkbox"/> Mischwassersystem <input type="checkbox"/> Schmutzwassersystem <input checked="" type="checkbox"/> Kleinkläranlage <input type="checkbox"/> Abwassersammelgrube <input type="checkbox"/> anderes System _____												
<p>2.3 Das Niederschlagswasser des privaten Grundstücks wird eingeleitet in</p> <input type="checkbox"/> Mischwassersystem <input type="checkbox"/> ein bis zur öffentlichen Kanalisation getrennt geführtes Niederschlagswassersystem <input type="checkbox"/> Oberflächengewässer <input type="checkbox"/> Untergrund <input type="checkbox"/> sonstige Einleitung _____												
<p>2.4 Wenn Dränage vorhanden: angeschlossen auf dem privaten Grundstück an</p> <input type="checkbox"/> Mischwassersystem <input type="checkbox"/> ein bis zur öffentlichen Kanalisation getrennt geführtes Niederschlagswassersystem <input type="checkbox"/> Schmutzwassersystem <input type="checkbox"/> Untergrund (Versickerung) <input type="checkbox"/> sonstige Einleitung _____												

- Anlagen**
- Bestandsplan / Lageplanskizze
 - Prüfprotokolle Luft / Wasser
 - Nur bei TV-Untersuchung: CD/DVD Haltungsbericht

 Sonstiges _____

3. Angaben zu den durchgeführten Prüfungen																																																
<p>3.1 Die im Erdreich oder unzugänglich verlegten abwasserführenden Leitungen wurden geprüft mittels</p> <input type="checkbox"/> optische Inspektion <input type="checkbox"/> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <p>angewandte Prüfnorm _____</p>																																																
<p>3.2 Sämtliche abwasserführenden Schächte und Inspektionsöffnungen und Leitungen wurden geprüft mittels</p> <input type="checkbox"/> optische Inspektion <input type="checkbox"/> Luft <input type="checkbox"/> Wasser <p>angewandte Prüfnorm _____</p>																																																
4. Fehlschlüsse an den öffentlichen Kanal																																																
<input type="checkbox"/> keine Fehlschlüsse vorhanden <input type="checkbox"/> Schmutzwasser an Regenwasserkanal <input type="checkbox"/> Regenwasser an Schmutzwasserkanal <input type="checkbox"/> Sonstige _____																																																
5. Ergebnis der Prüfung																																																
<table style="width:100%"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="3">Teilabschnitt (vgl. Lageplan)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Nr. _____</th> <th>Nr. _____</th> <th>Nr. _____</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>dicht</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nicht dicht wg. Schaden (s. Schadensbewertung)</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Schadensbewertung</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>stark</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>mittel</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>gering</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>kein Schaden</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">* gemäß Bildreferenzkatalog NRW</td> </tr> <tr> <td>Dränage am Misch-/ Schmutzwassersystem angeschlossen</td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:right"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Keine Dränage am Misch-/ Schmutzwassersystem vorhanden</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Besonderheiten _____</p>		Teilabschnitt (vgl. Lageplan)				Nr. _____	Nr. _____	Nr. _____	dicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht dicht wg. Schaden (s. Schadensbewertung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schadensbewertung				stark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein Schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* gemäß Bildreferenzkatalog NRW				Dränage am Misch-/ Schmutzwassersystem angeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Keine Dränage am Misch-/ Schmutzwassersystem vorhanden			
	Teilabschnitt (vgl. Lageplan)																																															
	Nr. _____	Nr. _____	Nr. _____																																													
dicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
nicht dicht wg. Schaden (s. Schadensbewertung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Schadensbewertung																																																
stark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
mittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
gering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
kein Schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
* gemäß Bildreferenzkatalog NRW																																																
Dränage am Misch-/ Schmutzwassersystem angeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/> Keine Dränage am Misch-/ Schmutzwassersystem vorhanden																																																
<p>Datum der Prüfung _____</p>																																																
<p style="text-align:center">Stempel / Unterschrift Sachkundiger</p> <p>Der Sachkundige bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er zum Zeitpunkt der Prüfung Sachkundiger gem. § 61a LWG NRW ist (s. Liste Sachkundige NRW: www.lanuv.nrw.de/wasser/abwasser/dichtheit.htm) und die gesamte Dichtheitsprüfung von ihm persönlich durchgeführt wurde.</p> <p>Termin der nächsten regulären Prüfung: _____ / _____ (MM/JJ)</p>																																																