



# Auftrag zur Dichtheitsprüfung der Grundstücksentwässerungsanlage

ANGABEN ZUM BAUGRUNDSTÜCK / BAUVORHABEN	
1. Antragsteller/Grundstückseigentümer:	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Name, Vorname / Firma</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>PLZ</span> <span>Ort</span> <span>Straße</span> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Telefon</div>
2. Angaben Prüfgrundstück:	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">PLZ</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>Ort</span> <span>Straße</span> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Flurst.-Nr.</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Gemarkung</div>
ERGEBNISPROTOKOLL DER DICHTHEITSPRÜFUNG	
Anschlusskanal vom öffentl. Kanal bis (DIN EN 1610)	<input type="checkbox"/> Übergabeschacht <input type="checkbox"/> _____ <small>Sonstiges (Info)</small> <input type="checkbox"/> Dicht <input type="checkbox"/> Undicht
Grundleitungen (DIN EN 1610)	
1 _____	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Dicht <input type="checkbox"/> Undicht
2 _____	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Dicht <input type="checkbox"/> Undicht
3 _____	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Dicht <input type="checkbox"/> Undicht
Kontrollschacht mit offenem Gerinne (DIN EN 1610)	<input type="checkbox"/> Anzahl <input type="checkbox"/> Dicht <input type="checkbox"/> Undicht
BEMERKUNGEN / MÄNGEL:	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>	<p>Bei o. g. Bauvorhaben wurde die Dichtheitsprüfung der Rohrleitungen und Schächte abgenommen.</p> <p>Zuständiger Abwassermeister (siehe Vertrag)</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Herr Seltner    Tel. 037423/58000</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Herr Böttcher    Tel. 03744/351711</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Herr Huster    Tel. 03741/402525</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Herr Hochbaum    Tel. 037421/55730</div> </div>
<p>Hiermit beauftragen wir den Zweckverband Wasser und Abwasser Vogtland mit der Abnahme der Dichtheitsprüfung.</p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Stempel Monteur / Meisterbereich</div>
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Ort, Datum</div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Ort, Datum</div>
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Unterschrift Grundstückseigentümer / Auftraggeber</div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">Unterschrift Monteur / Meisterbereich</div>

Der Gebäude- und Grundstücksentwässerungsplan ist unbedingt vor Baubeginn mit dem Zweckverband abzustimmen! Ein Grundstücksentwässerungsplan ist diesem Auftrag beizufügen!

