Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift)		Geschäftszeichen (falls bekannt)		
		Eingangsve	ermerk der Behörde	
Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffe	endes ankreuzen		Eingangsdatum, Handzeicher	
Landkreis Eichsfeld Untere Wasserbehörde Friedensplatz 8 37308 Heilbad Heiligenstadt	I	laubnis fü	<b>g</b> ung einer wasserrechtlichen Er- r eine Gewässerbenutzung ngsanordnung TOK)	
	_	Datur	n:	
		Zu	treffendes bitte ankreuzen ⊠ oder ausfüllen	
Abwasserbeseitigungs	pflichtiger			
Name:				
Straße und Hausnummer:				
PLZ und Ort:				
Telefon- und Faxanschluss (mit Angabe der Vorwahl):		E-Mail-Adresse:		
Bezeichnung der Teilor	tskanalisation			
Name / Lagebezeichnung:				
Probenahmenstellen-Nr. (falls durch die TLU	JG beprobt):	Abwasserabgaben	-Nr.:	
Territoriale Lage der Te	eilortskanalisa		stelle)	
PLZ / Gemeinde / Ortsteil:		Straße:		
Gemarkung:	Flur:		Flurstück(e):	
Topographische Karte (TK 10 / 25)-Nr.:	Nordwert (nach ETRS	889, UTM Z32):	Ostwert (nach ETRS89, UTM Z32):	
Flusseinzugsgebiet:		Gewässer:		

Angaben zu den eingeleiteten Abwass  Angeschlossene Einwohnerwerte:							sernde Fläche A <sub>E,b</sub> (ha) <sup>1)</sup> :
-						•	
max. stündlicher Reç	genabluss Q <sub>R, max</sub> (I	/s) <sup>2)</sup> :	mittlerer T	rockenwe	etteral	ofluss Q <sub>T, aM</sub> (l/s) <sup>3)</sup> :	max. Trockenwetterabfluss Q <sub>T,h, max</sub> (l/s) <sup>4)</sup> :
1) Angabe falls bek	annt; ansonsten Q	<sub>R, max</sub> sch	nätzen				1
	ung bitte die verwe			-		wohner; den Fremdwa	assarantail schätzanl
· -	nter 3); den täglich						association socializati.
Geplanter A	Anschluss	an	eine z	entra	le <i>i</i>	Abwasserbe	ehandlungsanlage It. AB
<u> </u>							<u> </u>
Angaben z	um Einleit	bau	werk				
Rohrnennweite an der Einleitstelle (mm):					Rohrmaterial an der E	inleitstelle:	
Befestigung der Einl	eitstelle <sup>.</sup>						
	<u> </u>		П				
Steinschüttung	Pflaster	ı	keine	Sonstig	je Be	festigung durch:	
- Erläuterungsb - Übersichtslag - Lageplan (M - Auszug aus d - Detailzeichnu	eplan (1:10.0 1:1000 oder 1 ler Flurkarte	:500),	mit eing	gezeich		em Einzugsgebi o)	iet
					1.		
Ort, Datum:						Jnterschrift:	
Wird von dei			ausge				
	piet	SZ:		Anla	age:		
Wasserschutzgeb			Nein			Ja / Stand des V	erfahrens:
Wasserschutzgeb Aufhebung geplar	nt						
Aufhebung geplar	gsgebiet						
Aufhebung geplar	gsgebiet						
Aufhebung geplar Überschwemmun Flusseinzugsgebi	gsgebiet						
Aufhebung geplar Überschwemmun Flusseinzugsgebi	gsgebiet						