**Abgabeerklärung Veranlagungsjahr**

gem. § 11 Abs. 3 Abwasserabgabegesetz (AbwAG) in Verbindung mit § 10 Abwasserabgabengesetz Nordrhein-Westfalen (AbwAG NRW) zur Ermittlung der Abwasserabgabe gemäß § 6 AbwAG

Eingangsstempel des LANUK:

zust. SB:

Messstelle mit der Nummer: **\_\_\_\_\_\_** / **\_\_\_** / **\_\_**

Festsetzungspunkt (Probenahmepunkt):

Einleitender Betrieb:

Entsorgtes Gebiet:

Folgende Jahresschmutzwassermenge wird für den Zeitraum erklärt, der nicht durch einen die Abwassereinleitung zulassenden Bescheid abgaberechtlich geregelt ist.

Jahresschmutzwassermenge:  m³/a

1) Angaben zum Schmutzwasser:

1. Zusammensetzung (Herkunft)

häuslich:  m³

Fremdwasser:  m³

industriell, gewerblich:  m³

1. Mengenermittlung (bitte entsprechende Unterlagen beifügen):

[ ]  Hochrechnung aus  Trockenwettertagen
 (lt. Verwaltungsvorschrift zur Ermittlung der Jahresschmutzwassermenge)

[ ]  es sind **\_\_\_\_\_** Tage mit Schneeschmelze vorhanden

[ ]  Schätzung aus Wasserverbrauch

1. Angaben zur Abwasserbehandlung:

Zentrale Behandlungsanlage: ja [ ]  nein [ ]  falls nein: Wie viele Einwohner
 sind angeschlossen  EW

1. Behandlungsstufen (z.B. Sandfang, Vorklärbecken, Belebungsbecken, Nachklärbecken)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Ausbaugröße:  kg/Tag BSB5
2. Existiert ein Abschlag innerhalb der mechanischen Reinigungsstufe oder zwischen
mechanischer und biologischer Reinigungsstufe: ja [ ]  nein [ ]
3. Wird der zweifache Trockenwetterabfluss biologisch behandelt: ja [ ]  nein [ ]

**Sollten Sie über die in diesem Formular erforderlichen Angaben hinaus Gesichtspunkte vortragen wollen, die nach Ihrer Auffassung von Bedeutung sein könnten, tragen Sie dies bitte unter Beifügung entsprechender Nachweise und Unterlagen vor.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum Unterschrift der abgabepflichtigen oder

 bevollmächtigten Person