

Wichtige Ansprechpartner

Betreiber der Anlage *)

Firmenstempel

Planer / Architekt

Name, Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl / E-Mail

Kanalisationsunternehmen *)

Abwasserverband / Gemeinde

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl / E-Mail

Wartung durch *)

Wartungsvertragsfirma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl / E-Mail

Zuständige Behörde *)

Amtsbezeichnung

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl, E-Mail

Hersteller der Anlage *)

Name, Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl / E-Mail

Einbauverantwortliches Unternehmen

Name, Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl / E-Mail

oder *)

Name Betriebsbeauftrag. mit anerkanntem Nachweis

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Sachbearbeiter

Telefon-Durchwahl / E-Mail

***) Pflichtfelder**

FETTABSCHIEDERANLAGE

Marke:

Type:

Nennleistung NS:

Max. Schlammschichtstärke:

Max. Fettschichtstärke:

Entsorgungsintervall:

Typenblatt:

Einbauort:
(Planausschnitt beilegen)

Ort der Probenahme:

