

Gemeinde: _____ Gem.-Schlüsselz.: _____

Seite 1/2

LANUV NRW
Fachgebiet 58.2
40208 Düsseldorf

Datum: _____
Az.: _____
Ansprechpartner / in: _____
Tel.-Nr.: _____

Abgabeerklärung gem. § 11 Abs. 2 AbwAG in Verbindung mit § 10 AbwAG NRW für das **Veranlagungsjahr** _____ für die an Stelle der Kleininleiter zu zahlende Abgabe (§§ 8, 9 Abs. 2 AbwAG, § 8 Abs. 1 AbwAG NRW).

Die Abgabeerklärung gilt für das gesamte Gemeindegebiet.

Umseitige Auflistung bitte unbedingt ausfüllen! Ggf. zusätzliche Seiten nutzen

	Anzahl zum 31.12.
Einwohner insgesamt (1. Wohnsitz)	a)
An die Kanalisation angeschlossene Einwohner (KA, BMK)	b)
Einwohner, deren gesamtes Abwasser zu einer öffentlichen Abwasseranlage abgefahren wird (z.B. aus einer abflusslosen Grube)	c)
Einwohner, deren gesamtes Abwasser auf landwirtschaftlich, forstwirtschaftlich oder gärtnerisch genutzte Flächen im Rahmen landbaulicher Bodenbehandlung aufgebracht wird	d)
Zahl der Kleininleiter $a - (b + c + d)$	e)
Einwohner, deren Abwasser in einer den allgemein anerkannten Regeln der Technik entsprechenden Abwasserbehandlungsanlage behandelt wird und deren Fäkalschlamm durch die Gemeinde entsorgt (§ 8 Abs. 1 AbwAG NRW) bzw. auf Veranlassung des Betreibers durch eine Fachfirma oder Betrieb entsorgt wird	f)
Einwohner, deren Abwasser in einer den allgemein anerkannten Regeln der Technik entsprechenden Abwasserbehandlungsanlage eines landwirtschaftlichen Betriebes behandelt wird. Voraussetzung ist ferner, dass dem Landwirt die Pflicht zur Beseitigung des Fäkalschlammes gem. § 49 Abs. 5 Satz 2 LWG übertragen worden ist.	g)
Einwohner, für die eine Kleininleiterabgabe anfällt $e - (f + g)$	h)

Bescheinigung: Der von den Einwohnern unter f) anfallende und durch die Gemeinde entsorgte Fäkalschlamm wird der (den) Kläranlage(n) _____
_____ zugeführt.

Die Schlammabeseitigung der übrigen unter f) eingetragenen Einwohner wurde den rechtlichen Vorschriften entsprechend vorgenommen.

Berechnung der Schadeinheiten: Einwohnerzahl h) _____ : 2 = _____
Schadeinheiten

Grundlagen der Einwohnerzahlen:

ermittelt: geschätzt: beides:

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

Nur von der Festsetzungsbehörde auszufüllen:

bearbeitet/erfasst:	10 (4) bearbeitet/erfasst:	Korr./Neuübergabe	Bescheid geprüft
festzusetzende Einw.:	verrechenbare Einw.:	zu zahlender Betrag: EUR	

