

**Antrag****auf Abnahme eines Zwischenzählers zum Nachweis, von Wassermengen, die nicht in die öffentliche Kanalisation gelangen, gemäß § 14 Absatz 5 der Abwasserbeseitigungsabgabensatzung****1. Angaben zum Eigentümer**

Grundstückseigentümer (Name, Vorname)

Straße/Hausnummer des Eigentümers

Postleitzahl/Ort

Einbauort Zwischenzähler (Raum, Lagebezeichnung o.ä.)

Telefon-Nr. für evtl. Rücksprache

2. Angaben zur Lieferstelle

Straße/Hausnummer der Lieferstelle

Postleitzahl/Ort

Grundstücksgröße in m²

Anzahl der Zapfstellen

3. Daten zum Zwischenzähler (bitte für jeden Zähler einen separaten Antrag stellen)**3.1. Veranlassung**☐ Erstmaliger Einbau ☐ Austausch (Ende Eichfrist / Defekt) ☐ Nacheichung vorh. Zähler ☐ Übernahme vom Vorgänger**3.2. Der Zwischenzähler erfasst Wassermengen**☐ die als Schmutzwasser in den Kanal abgeleitet werden ☐ die versickern (separate Entnahmeleitung)**3.3. Verwendungszweck**☐ Garten- und Grundstücksbewässerung ☐ Viehtränken ☐ Befüllung von abflusslosen Teichen ☐ gewerbliche Nutzung

Sonstiges: _____

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bescheinigt:

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

SEPA-Lastschriftmandat –**(ohne Ausfüllung erfolgt keine Weiterbearbeitung des Antrages)****für Abwasserverband Overledingen, 1. Südwieke 2 a, 26817 Rhaderfehn**

zur Abbuchung der Verwaltungsgebühr für die Zwischenzählerabnahme

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE66ZZZ00000198795

Mandatsreferenz: _____ Feld bitte freilassen – wird vom Abwasserverband Overledingen vergeben

Name, Vorname (Kontoinhaber).	Kassenzeichen Deb.-Nr.
Straße, Hausnr.:	PLZ/ Wohnort:
Email (bitte unbedingt angeben)	
IBAN (22-stellig):	
B I C (11-stellig)	Bank

Ich ermächtige den Abwasserverband Overledingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Abwasserverband Overledingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindungen der Gemeindekasse Rhaderfehn umgehend mitzuteilen.

Die Kündigung der Einzugsermächtigung des SEPA- Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

Datum

Unterschrift

**Bitte Formular an folgende Adresse zurücksenden
(Antrag + Abnahmeprotokoll) und einige Tage später
telefonisch Termin zur Abnahme vereinbaren:**

**Abwasserverband Overledingen,
1. Südwieke 2 a, 26817 Rhaderfehn
Tel. 04952/91508-70 (Zentrale Klärwerk)**

Abnahmeprotokoll

Nur von den Mitarbeitern des Steueramtes auszufüllen!

Grundstückseigentümer (Name, Vorname)

Straße/Hausnummer des Eigentümers

Kassenzeichen

Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat ☐ ja ☐ nein

Nur von den Mitarbeitern des Abwasserverbandes Overledingen auszufüllen!

4. Zwischenzählerabnahme

Zählernummer

Beglaubigt bis

Zählerstand bei Einbau

Zählerstand bei Abnahme

☐ Sichtkontrolle Einbaurichtung

☐ Zapfstelle ordnungsgemäß

☐ Verplombung

☐ _____

Kostenträger: 5380105

Kostenstelle: 20010

Sachkonto: 3311000

Sachlich und Rechnerisch richtig

4.1. Zwischenzähler Alt

Zählernummer

Zählerstand bei Ausbau

5. Abnahmegebühr

	Geb. lt. Satzung	Festgestellt auf
☐ Zwischenzähler	70,00 €	€
☐ zuzüglich für die zweite und jeden weiteren Zwischenzähler (pro Objekt u. am gleichen Tag)	15,00 €	€
☐ ← Anzahl der Zwischenzähler bitte eintragen!		
☐ Wiederholung der Abnahme aufgrund von Mängeln	50,00 €	€
☐ Zusätzliche An- und Abfahrt durch Nichtantreffen	30,00 €	€
	Gesamtgebühr	€

Ostrhauderfehn / Rhaderfehn, den _____