

**Auftrag zur Fäkal- und Klärschlamm Entsorgung im Verbandsgebiet des
Zweckverbandes Abwasser Schlematal (ZAST)**

Entsorgungsort/Straße/Hausnummer: _____

Tel.-Nr.: _____

Kunden-Nr. Trinkwasser/Abwasser: _____

Anzahl der Einwohner: _____

Typ der Anlage:mechanische Kleinkläranlage: _____

vollbiologische Kleinkläranlage: _____

abflusslose Grube – nur Trockenklo: _____

abflusslose Grube – mit WC: _____

abflusslose Grube für gesamtes Abwasser: _____

Gesamtvolumen in m³: _____

Stilllegung

Grube vollständig leeren: _____

Grube vollständig leeren und spülen: _____

(Wenn die Anfahrt nur mit kleinerem Fahrzeug möglich ist, kann keine Spülung der Grube durch Entsorger vorgenommen werden.)

Besonderheiten

Zufahrt nur mit kleinem Fahrzeug möglich (Größe ungefähr ehem. W50): _____

Schlauchlänge erforderlich (m): _____

Dauerauftrag (bei mehrmaliger Entsorgung in einem Jahr): _____

Bei Erteilung Dauerauftrag KW oder Monat angeben: _____

Grundstück für Entsorger zugänglich: _____

Terminabsprache erforderlich: _____

sonstige Bemerkungen: _____

Anschrift Rechnungsempfänger (Eigentümer):

Name/Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Hausnummer: _____