

Schachtnummer

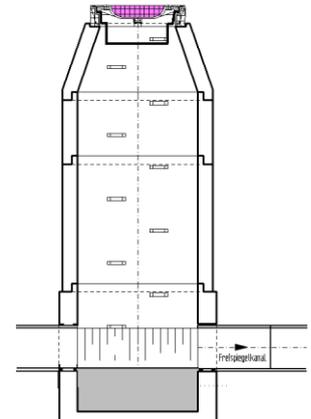
Ortschaft, Gemeinde _____

Straße _____ in Höhe Haus-Nr. _____

- | | | |
|--|--|---|
| 1. <u>Schachtnummer vorhanden</u> | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 2. <u>Schachtabdeckung</u> | mit Ventilation <input type="checkbox"/> | ohne Ventilation <input type="checkbox"/> |
| Klasse | Klasse B <input type="checkbox"/> | Klasse D <input type="checkbox"/> |
| 3. <u>Absturzbauwerk</u> | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Innen/Außenabsturz | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Trockenlauf | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| 4. <u>Sonderbauwerk</u> | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Bauwerksart (Schieberschacht, Schlammfang, usw.) | _____ | |
| 5. <u>Schachtprofil</u> | rund <input type="checkbox"/> | eckig <input type="checkbox"/> |
| Schachtabmessung | DN 1000 <input type="checkbox"/> | DN _____ <input type="checkbox"/> |
| Breite x Länge | B = _____ <input type="checkbox"/> | L = _____ <input type="checkbox"/> |
| Schachthals (GOK bis 1. Steigeisen) | < 50 cm <input type="checkbox"/> | > 50 cm <input type="checkbox"/> |
| Schachtgerinne | Beton <input type="checkbox"/> | STZ-Halbschale <input type="checkbox"/> |

6. Schachtzustand

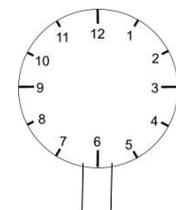
- Ausgleichringe verschoben
- Schachtabdeckung defekt
- Schmutzfänger fehlt
- Schmutzfänger defekt
- Steigeisen fehlen
- Steigfolge falsch
- Schachtwandung defekt
(siehe Skizze rechts)
- Gerinne mangelhaft
- Schachtzustand mängelfrei**



Skizze für Eintrag
der Position des Mangels

7. Sonstiges

- auffälliger Geruch
- Rückstau in den Schacht
- erkennbarer Fremdwasserzufluss
- stark fetthaltiges Abwasser
- Ablagerungen
- erkennbarer Rattenbefall
- _____



Eintrag von Konus und Zuläufen

8. Bemerkungen

Datum _____ Unterschrift _____