

EÜV - Jahresbericht Entlastungsanlagen

Berichtszeitraum: **Bitte füllen Sie die gelb markierten Felder aus.**

Bericht gefertigt: Name/Unterschrift

Stammdaten müssen nur bei erstmaliger Verwendung der Berichtsvorlage befüllt werden, danach kann der Bericht des vorhergehenden Jahres als Grundlage verwendet werden und die Daten werden nur noch aktualisiert.

Stammdaten

Ort, Datum:

	Einheit	Berichtsfeld (Erläuterungen)
Allgemeine Daten	Objekt-ID	ID der Wasserwirtschaftsverwaltung; graue Felder werden vom WWA ausgefüllt
	Beckenname	eindeutige Bezeichnung des Beckens
	Lage Ortsteil	
	Straßenname	
	Anlagenart	Fangbecken (FB), Durchlaufbecken (DB), Regenüberlauf (RÜ) ect.
	Automatische Entlastungs-Messeinrichtung	ja/nein i. d. R. Ultraschall- oder Drucksonden für Wasserstandsmessungen an der Entlastungsschwelle
	Flussgebietskennzahl	graue Felder werden vom WWA ausgefüllt
	Gewässerkennzahl	Kennzahl des Gewässers in welches eingeleitet wird
Name Gewässer		
Kontakt-Adresse	Name/Bezeichnung des Betreibers	Name der Stadt, Gemeinde, Zweckverband zu dem das Becken gehört
	Straßenname	
	Hausnummer	
	Postfach	
	Land	
	PLZ	
	Ort	
	PPLZ	Postfach Postleitzahl
	POrt	Postfach Ort
	Telefon	
FAX		

Feststellungen im Berichtsjahr

	Einheit	Berichtsfeld	Berichtsfeld
Funktionskontrolle an maschinellen Einrichtungen z.B. Pumpen, Schieber, Regelorgane usw.	Anzahl (nach jedem Regenereignis)		wesentliche Mängel/Maßnahmen: <i>vorhandene Mängel in Stichpunkten aufführen, eventl. Auswirkungen, Behebung der Mängel und Folgerungen</i>
Funktionskontrolle an messtechnischen Einrichtungen	Anzahl (1x monatlich)		wesentliche Mängel/Maßnahmen: <i>vorhandene Mängel in Stichpunkten aufführen, eventl. Auswirkungen, Behebung der Mängel und Folgerungen</i>
Überprüfung Messgenauigkeit Entlastungseinrichtung	ja/nein		intern/extern: Name Prüffirma/PSW ¹
Überprüfung Drosselabflusseinstellung	ja/nein		intern/extern: Name Prüffirma/PSW
Einfache Sichtprüfung ²	Anzahl		<i>eventl. vorhandene Mängel in Stichpunkten aufführen</i>
Kontrolle Einleitestelle	ja/nein		
Störungsmeldungen, besondere Vorkommnisse	<i>z.Bsp. Ausfallzeiten der Messtechnischen Einrichtungen</i>		
Bemerkungen, durchgeführte Maßnahmen	<i>z.Bsp.: Wurden die Messgeräte turnusmässig oder durch Bedarf geprüft? --> Begründung; Konnten vorhandene Mängel/Schäden beseitigt werden? Weitere Maßnahmen</i>		

¹ nur bei Messeinrichtung,

² bezüglich Bauzustand, Betriebssicherheit und Funktionsfähigkeit **nach jedem Regenereignis** (wenn keine Fernüberwachung vorhanden)

Entlastungsgeschehen*

	Beckeneinstau		Entlastungshäufigkeit		Entlastungsdauer		Entlastungsvolumen		
	Niederschlag [mm]	Dauer	Tage mit Einstau	Klärüberlauf [Anzahl Tage mit Entlastung]	Beckenüberlauf	Klärüberlauf [h]	Beckenüberlauf [h]	Klärüberlauf [m ³]	Beckenüberlauf [m ³]
Januar									
Februar									
März									
April									
Mai									
Juni									
Juli									
August									
September									
Oktober									
November									
Dezember									
Jahreswert	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Für jede Einleitungsstelle aus Regenbecken, Retentionsbodenfilter etc. **mit Messeinrichtung** erforderlich!