



Erhebungsblatt Belastungswerte (BW)

Abo Nr.: _____

Rechnungsempfänger: _____

Haus Nr.: _____

Ort, Bezeichnung: _____

	Apparate/Armaturen	Anzahl pro Stockwerk						Summe	BW pro Anschluss	Total BW
		UG	EG	1.	2.	3.	DG			
1.	Handwaschbecken/Lavabo							0	1	0
2.	WC/Pissoir							0	1	0
3.	Bidet (Fussbecken)							0	1	0
4.	Spülbecken (Küche)							0	2	0
5.	Ausgussbecken (Spültrog)							0	2	0
6.	Geschirrspüler							0	2	0
7.	Dusche							0	3	0
8.	Badewanne							0	4	0
9.	Waschautomat bis 6 kg							0	4	0
10.	Garageventil	1. Ventil 3 BW, jedes weitere Ventil 2 BW						0	3 / 2	0
11.	Gartenventil/Aussenhahn							0	3 / 2	0
12.	Vieh-Selbsttränke	Anzahl Tränkeplätze						0	0.2	0
13.	Spezialinstallationen:	Beschrieb:						X		
14.	Bassin (Schwimmbad)							0	5	0
15.	Laufender Brunnen	Ableitung in Kanalisation Ja / Nein						0	1	0
16.	Kleinstall (Landwirtschaft)	wenig oder ungenutzt							pau	X
17.										

Spezialinstallationen: 1 BW entspricht 6 l/min.

Total Belastungswerte Wasserversorgung	0
---	----------