

<b>Stadt Mölln</b> Der Bürgermeister Abwasserbetrieb Wasserkrüger Weg 16, 23879 Mölln Tel. 04542-803-0, www.moelln.de	Eingangsvermerk der Stadt Mölln:	
---	----------------------------------	---

**Anlage Regenwasser zum Entwässerungsantrag**  
 (erforderlich bei Anschluss an den öffentlichen RW-Kanal)

**1. Bauherrin/Bauherr:**

Name, Vorname

**2. Entwurfsverfasser/ Planaufsteller:**

Name, Vorname

**3. Angaben zum Bauvorhaben:**

Baugrundstück: Straße, Haus-Nr., Postleitzahl Ort

Gemarkung	Flur	Flurstück/e
-----------	------	-------------

Bezeichnung/ Art des Bauvorhabens

**4. Berechnung (Regen-) Niederschlagswassermenge:**

Lfd. Nr.	Flächenart	Flächengröße A [m <sup>2</sup> ]	Abflussbeiwert* C	Undurchlässige Fläche A <sub>u</sub> = C*A [m <sup>2</sup> ]
<b>Summe:</b>				
<b>Abflussspende r<sub>D(n)</sub> :</b>		Dauer: .... min, Häufigkeit: .... 1/a; Regenspende; r <sub>D(n)</sub> = ..... l/s/ha		
<b>Abfluss Q = A<sub>u</sub> * r<sub>D(n)</sub> :</b>		..... l/s		

\*Abflussbeiwert nach DWA-Arbeitsblatt 117; Regenspende Mölln r<sub>5 (0,2)</sub> = 252 l/s/ha

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Entwurfsverfasser/ Planaufsteller

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Bauherr

Prüfvermerk der Stadt Mölln: