

**Stadt St. Ingbert  
Abwasserbetrieb  
Am Markt 12  
66386 St. Ingbert**



## Antrag auf Gewährung von Zuschüssen für

- A 1)  Entsiegelung von Flächen  
 A 2)  Versickerungsmaßnahmen  
 B)  Regenwasserrückhaltung  
 C)  getrennte Ableitung  
 D)  Dachbegrünung

### 1. Antragstellerbezogene Daten

Firma, Familienname, Vorname .....		
Postanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) .....		Telefon .....
Ort der geplanten Maßnahme (Anschrift) .....		
Bankverbindung (Bank, Sparkasse..... .....		
IBAN .....		
<input type="checkbox"/> Eigentümer/in Erbbauberechtigter Mieter/in	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigte(r) Eigentümer/in (Vollmacht beif.)	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigte(r) Mieter/in (Vollmacht beif.)

### 2. Notwendige Angaben zu den einzelnen Vorhaben

#### zu A1) Entsiegelung

- Größe der zu entsiegelnden am Mischwasserkanal angeschlossenen Fläche ..... m<sup>2</sup>  
 - Belagsart vorher.....  
 geplant.....

#### zu A2) Versickerung

- Größe der zu versickernden am Mischwasserkanal angeschlossenen Flächen ..... m<sup>2</sup>  
 - Beschreibung der geplanten Maßnahme  
 .....  
 .....

#### zu B) Regenwasserrückhaltung mit Retentionszisterne (mind. 1m<sup>3</sup> Volumen)

- Größe der versiegelten am Mischwasserkanal angeschlossenen Flächen ..... m<sup>2</sup>  
 - Beschreibung der geplanten Maßnahme  
 .....  
 .....

**zu C) Getrennte Ableitung**

- Größe der versiegelten am Mischwasserkanal angeschlossenen Flächen .....m<sup>2</sup>
- Beschreibung der geplanten Maßnahme

.....

.....

.....

**zu D) Dachbegrünung**

- Größe der am Mischwasserkanal angeschlossenen Dachflächen .....m<sup>2</sup>
- Überlauf in den Kanal vorgesehen JA  NEIN
- Größe der begrüneten Dachfläche ..... m<sup>2</sup>
- Beschreibung der geplanten Maßnahme (u.a. Beschreibung Dachaufbau)

.....

.....

.....

**3. Kosten**

Art der Maßnahme	Kostenvoranschlag		Anteil Eigenanteil geplant	
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Firma / Materialkosten €		Stunden geschätzt	

**4. Durchführung**

Das Vorhaben soll am ..... begonnen werden.  
 Die voraussichtliche Ausführungszeit beträgt .....  
 Die Verantwortung für die ordnungsgemäße Planung und ordnungsgemäße Ausführung der Maßnahmen obliegt ausschließlich dem Antragsteller

**5. Anlagen**

- Plan oder Zeichnung mit Darstellung der geplanten Maßnahme
- Kostenaufstellung für alle geplanten/ausgeführten Maßnahmen
- sonstige Genehmigungen
- Fotos

**6. Erklärung**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Die Förderrichtlinien der Stadt St. Ingbert sind bekannt und werden anerkannt.  
 Ich verpflichte mich zur Unterhaltung der geförderten Maßnahme für die Dauer von mindestens 12 Jahren.

.....  
 Datum, Unterschrift Antragsteller/in