

# Fragebogen zur Erfassung der Überflutungsproblematik



Mehrfachnennungen sind möglich. Fragebogen bitte bis 30.11.2020 abgeben. Die Abgabe des Fragebogens ist freiwillig. Die Daten werden für die Dauer des Projekts beim Markt Zapfendorf aufbewahrt und nach Projektabschluss vernichtet.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Erreichbarkeit:** \_\_\_\_\_  
(Uhrzeit/ Zeitraum)

## Probleme bei Starkregen/Hochwasser/ Überflutungen

- |                                               |                                           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Keller               | <input type="checkbox"/> Erdgeschoß       |
| <input type="checkbox"/> Kellertreppe/-abgang | <input type="checkbox"/> Obergeschoß      |
| <input type="checkbox"/> Gehweg/ Einfahrt     | <input type="checkbox"/> Garage/ Car-Port |
| <input type="checkbox"/> Garten               | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

## Kritische Bereiche

- |                                                       |                                         |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sickergrube/ Mehrkammergrube | <input type="checkbox"/> Öltank (innen) |
| <input type="checkbox"/> Trafo/ Strom/ Elektrik       | <input type="checkbox"/> Öltank (außen) |
| <input type="checkbox"/> Heizung im Keller            | <input type="checkbox"/> Materiallager  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____             |                                         |

## Wo kommt das Wasser her?

- |                                                    |                                                             |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kanal (Rückstau ins Haus) | <input type="checkbox"/> Bach/ Graben                       |
| <input type="checkbox"/> Lichtschächte             | <input type="checkbox"/> Oberflächlich, z.B. von der Straße |
| <input type="checkbox"/> Grundwasseranstieg        | <input type="checkbox"/> Abfluss vom Hang                   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____          |                                                             |

## Weitere Beobachtungen:

### Eigenes Grundstück

- Entwässerung funktioniert nicht mehr
- starke Verschlammung
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Verschmutzung durch Abwasser, z.B. Klopapierreste erkennbar
- Pumpe ausgefallen

### Straße/ Kanal

- Straßeneinläufe zu
- Straße als Wasserweg
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Schachtdeckel gehoben
- stillgelegte/ alte Kanäle aktiviert

### Aussenbereiche, z.b. Gewässer oder Hang

- Durchlass verstopft
- Zufluss vom Hang
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Anspringen trockener Gräben
- Volllaufen von Mulden/Senken

Kommentar/Beschreibung:

---

---

---

## Wann ist es passiert?

Datum	Uhrzeit von/bis	Fotos vorhanden	Geschätzter Wasserstand im Keller	Geschätzter Wasserstand im Außenbereich
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	cm	cm
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	cm	cm
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	cm	cm
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	cm	cm