

## Antrag auf Erteilung einer Genehmigung für einen Gewässerausbau gemäß §68 WHG

**I. Antragsteller/in /Auftraggeber/in:**  
 (späterer Inhaber/in der Genehmigung)

Name		
PLZ	Ort	Straße, Nr.
Ansprechpartner/in mit Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse		

**II. Entwurfsverfasser/in**  
 (falls nicht identisch mit I.)

Name		
PLZ	Ort	Straße, Nr.
Ansprechpartner/in mit Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse:		

**III. Lage des Vorhabens**  
 (bei mehreren Vorhaben, Liste beifügen)

Nr.	Ort/Straße	Gemarkung	Flur	Flurstück(e)	Vorfluter	Sielverband
<b>1</b>						
<b>2</b>						

Nr.	Name Eigentümer/in (falls nicht identisch mit I.)	Anschrift	Einverständniserklärung /Unterschrift
<b>Zu 1</b>			
<b>Zu 2</b>			

--	--	--	--

#### IV. Beschreibung des Vorhabens

##### Gewässerausbau

Herstellung eines Gewässers

Länge		m
Sohlbreite		m
Tiefe		m
Böschungsneigung links (in Fließrichtung)	<input type="checkbox"/> 1/3 oder flacher <input type="checkbox"/> wechselnd, mindestens 1/3	
Böschungsneigung rechts (in Fließrichtung)	<input type="checkbox"/> 1/3 oder flacher <input type="checkbox"/> wechselnd, mindestens 1/3	

Beseitigung eines Gewässers (Istzustand s. unter Ziffer V)

--	--

Änderung eines Gewässers

	Bestand	Neu
Länge	m	m
Sohlbreite	m	m
Tiefe	m	m
Böschungsneigung links (in Fließrichtung)	1/	1/
Böschungsneigung rechts (in Fließrichtung)	1/	1/

Voraussichtliche Kosten der Baumaßnahme (ohne Ausgleich): \_\_\_\_\_ Euro.

Voraussichtlicher Durchführungszeitraum (Monat(e))/Jahr): \_\_\_\_\_

Angaben zum Bodenverbleib:

Die Gewässerverfüllung erfolgt durch Bodenmaterial aus der vorgesehenen Ausgleichsmaßnahme.

Es ist kein überschüssiger Boden zu erwarten.

Überschüssiger Boden soll auf folgender Fläche eingebracht werden:

Gemarkung:		
Flur:		
Flurstück:		
Nutzung	<input type="checkbox"/> Acker <input type="checkbox"/> Grünland <input type="checkbox"/> sonstiges (z. B. Garten o. ä.).	

flächig mit einer maximalen Aufschüttungshöhe von \_\_\_\_\_m

\_\_\_\_\_ (z. B. als Knick o. ä.)

## V. Beschreibung des IST-Bestands

### Gewässer

Sielverbandsvorfluter

Sielverband:	
Vorfluter Nr.:	
Station:	bis

Grenzgraben

	links (in Fließrichtung)	rechts (in Fließrichtung)
Gemarkung:		
Flur:		
Flurstück:		

Länge	m
Sohlbreite	m
Tiefe	m
Böschungsneigung links (in Fließrichtung)	1/
Böschungsneigung rechts (in Fließrichtung)	1/
Unterhaltungsrhythmus	<input type="checkbox"/> _____x Jahr <input type="checkbox"/> ca. alle ____ Jahre
Letzte Unterhaltung (Jahr)	

Offene Wasserfläche im Gewässer	Ja / nein
Breite	m
Minimale Schilf- / Röhricht* <b>breite</b> links (in Fließrichtung)**	m
Minimale Schilf- / Röhricht* <b>breite</b> rechts (in Fließrichtung)**	m
Schilf- / Röhricht* <b>fläche</b> links (in Fließrichtung)**	m <sup>2</sup>
Schilf- / Röhricht* <b>fläche</b> rechts (in Fließrichtung)**	m <sup>2</sup>

\* artenarme Vegetationsbestände mit Dominanz v. Röhrichtpflanzen (u. a. Schilf, Rohrkolben, Rohrglanzgras, Wasserschwaden)

\*\***bei Gräben ohne erkennbare freie Wasserfläche geben Sie bitte die Gesamtbreite bzw. Gesamtfläche unter „links“ an.**

#### VI. Angaben zum beabsichtigten Ausgleich für Eingriffe in die Natur

Der Ausgleich erfolgt durch

Neuanlage Gewässer/Graben

Abflachungen an vorhandenem Gewässer / Graben

Sonstige Maßnahme:

Nr.	Ort/Straße	Gemarkung	Flur	Flurstück(e)	Länge (m)	Vorfluter	Sielverband
1							
2							

Nr.	Name Eigentümer/in (falls nicht identisch mit I. )	Anschrift	Einverständniserklärung/ Unterschrift
Zu 1			
Zu 2			

- Der Ausgleich soll ausnahmsweise in Geld erbracht werden, weil

Berechnung des Ersatzgeldes: \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ Euro

**VIII. Antragsunterlagen**

(sind beizulegen)

- Übersichtsplan** Maßstab 1 : 25.000; alternativ z. B. Kopie aus einer Straßenkarte (bis zu 1:100.000)
  - Lageplan** (Maßstab 1 : 1.000 oder 1 : 500),  
mit Einzeichnung der Details des Vorhabens sowie des Ausgleichs und zum Bodenverbleib
  - Einverständniserklärung der Grundstückseigentümer/in**, wenn nicht identisch mit Antragsteller/in
  - Querschnitt des Gewässers und der baulichen Maßnahmen (Maßstab 1 : 10/100 oder Systemdarstellung)**
  - Stellungnahme des Sielverbandes** (falls Sielverbandsvorfluter betroffen sind)
  - Vollmacht**, wenn Antragstellung durch Dritte erfolgt

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift  
Entwurfverfasser/in (siehe II.)

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift  
Antragsteller/in (siehe I.)