

**An die Stadtentwässerung Stuttgart
Dienststelle Kanalbetrieb**

Rosensteinstraße 41

70191 Stuttgart

Tel.: 0711 216-62813

Fax.: 0711 216-62837

E-Mail: gelbe.karten@stuttgart.de

Internet: www.stuttgart-stadtentwaesserung.de



Fragebogen zu Geruchsbelästigung aus dem Abwassersystem

Leider können immer wieder Geruchsbelästigungen aus dem Abwassersystem auftreten. Die Stadtentwässerung Stuttgart ist stets daran bemüht diese abwasserbedingten Geruchsbelästigungen zu reduzieren und wenn möglich gänzlich zu beseitigen. Mit diesem Fragebogen können Sie als Bürger einen großen Beitrag dazu leisten dieses Ziel zu erreichen.

| | | |
|---|--|--|
| 1. Wo trat die Geruchsbelästigung auf? | | |
|---|--|--|

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wohnung/Haus | <input type="checkbox"/> Grundstück | <input type="checkbox"/> öffentliche Straße/Platz |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|

| |
|--|
| 2. Genaue Ortsangabe (Straße und Hausnummer) der Geruchsbelästigung |
|--|

| |
|----------|
| |
|----------|

| | | |
|---|--|--|
| 3. Wann trat die Geruchsbelästigung auf? | | |
|---|--|--|

| | | |
|-------|-----------|---------|
| Datum | Wochentag | Uhrzeit |
|-------|-----------|---------|

| | | |
|------|------|------|
| | | |
|------|------|------|

| | | |
|--|--|--|
| 4. Wie lange hielt die Geruchsbelästigung an? | | |
|--|--|--|

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wenige Minuten | <input type="checkbox"/> Mehrere Stunden | <input type="checkbox"/> Ganzen Tag |
|---|--|-------------------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| 5. Wie häufig tritt die Geruchsbelästigung auf? | | |
|--|--|--|

| | | |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erstmalig | <input type="checkbox"/> Selten | <input type="checkbox"/> Regelmäßig |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| 6. Wie würden Sie die Geruchsbelästigung beschreiben? | | |
|--|--|--|

| | | |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dumpf | <input type="checkbox"/> Säuerlich | <input type="checkbox"/> Stechend |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Faule Eier | <input type="checkbox"/> Fäkalisch | <input type="checkbox"/> Chemisch |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | |
|-------------------------------------|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| 7. Wie war die Wetterlage während der Geruchsbelästigung? | | |
|--|--|--|

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sonnig | <input type="checkbox"/> Bewölkt | <input type="checkbox"/> Regnerisch |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|

08. Bemerkungen

| |
|--|
| |
|--|

Bitte geben Sie für weitere Nachfragen Ihren Namen und Anschrift an

| | |
|-----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail-Adresse | |

Hinweis Datenschutz

Für uns ist Datenschutz sehr wichtig. Daher verwenden wir Ihre Kontaktdaten nur zu Korrespondenz mit Ihnen und für interne Verwaltungszwecke. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich in Absprache mit Ihnen.

Vielen Dank für Ihren Beitrag!