

Antragsformular Anhang 50 der AbwasserVO für "amalgamhaltiges Abwasser"
gemäß § 58 WHG (Indirekteinleiter-Genehmigung)

An die
Kreisverwaltung
Umweltamt
Bismarckstr. 16

52348 Düren

ANTRAG
auf Genehmigung zur Einleitung von amalgamhaltigem Abwasser
aus einer Zahnarztpraxis

Hiermit beantrage ich die Genehmigung zur Einleitung von amalgamhaltigem Abwasser in die Kanalisation der Gemeinde / Stadt / des Abwasserverbandesgemäß § 59 Landeswassergesetz NRW (LWG),.

Antragsteller/in:

Name:
Straße/Nr:
PLZ/Wohnort:
Tel.-Nr.:Email:

Betriebsstandort/Einleitungsstelle:

Name des Betriebes:
Straße/Nr:
PLZ/Wohnort:
Gemarkung:
Flur.:Flurstück:
Ansprechpartner für das Genehmigungsverfahren ist:
Tel.-Nr.:Email:

Antragsformular Anhang 50 der AbwasserVO für "amalgamhaltiges Abwasser"
gemäß § 58 WHG (Indirekteinleiter-Genehmigung)

Dem vorliegenden Antrag sind folgende Unterlagen in dreifacher Ausfertigung beigefügt:

- a.) Antragsformular
- b.) Beschreibungsbogen für jeden einzelnen, eingesetzten bzw. geplanten Amalgamabscheider

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift/Firmenstempel)

Antragsformular Anhang 50 der AbwasserVO für "amalgamhaltiges Abwasser"
gemäß § 58 WHG (Indirekteinleiter-Genehmigung)

ANHANG
Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider
(ist für jedes einzelne Gerät auszufüllen !)
Zutreffendes bitte ankreuzen:

Hersteller:

Gerätetyp:

Geräte-Nr.:

Kapazität laut Herstellerangabe:l/min

Abscheidegrad laut Herstellerangabe:%

Ein Prüfzeichen des Instituts für Bautechnik in Berlin:

- ist erteilt (soweit vorhanden bitte als Kopie beifügen).
- ist nicht erteilt.
- ist mir unbekannt.

Eine Bauartzulassung:

- ist im "Verzeichnis der bauartzugelassenen Amalgamabscheider" des Landesamtes für Wasser und Abfall NRW unter Nr.geführt.
- ist nicht erteilt.
- ist mir unbekannt.

Das Gerät:

- wird seit dem eingesetzt.
- ist bestellt.

Das Gerät:

- ist in einem Behandlungsplatz integriert.
Der Abwasseranfall bei Betrieb des Behandlungsplatzes beträgtl/min.
- dient der Reinigung des Abwassers aus Stück Behandlungsplätzen.
Wo ist das Gerät aufgestellt? (evtl. Handskizze beifügen):
.....
.....
.....
Bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt der Abwasseranfalll/min.