

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 Abwasserverbandes .....gemäß § 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 beträgt .....l/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 Abwasseranfall .....l/min.