

Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigem Abwasser gemäß § 58 Abs. 1 Wasserhaushaltsgesetz (WHG) in Verbindung mit dem Anhang 50 der Abwasserverordnung (AbwV)

Antragsteller:

Name	Vorname
Straße, Wohnort	Telefon
E-Mail Adresse (freiwillig)	

Ich bitte, die Genehmigung zur Indirekteinleitung in den öffentlichen Schmutzwasserkanal der Stadt/Gemeinde _____ gemäß § 58 des Wasserhaushaltsgesetzes (WHG) in Verbindung mit der Abwasserverordnung (AbwV) Anhang 50 zu erteilen.

Angaben zum Grundstück, von dem aus eingeleitet wird:

Name (Grundstückseigentümer)	Vorname (Grundstückseigentümer)
Straße, Wohnort	Telefon
Flur, Flurstück, Gemarkung	

Angaben zum Amalgamabscheider:

Amalgamabscheider ist/sind

in Betrieb Anzahl: ____ Zahl der Behandlungsplätze: ____

bestellt

noch nicht bestellt

Bitte für jeden Amalgamabscheider, in Betrieb oder bestellt, den Beschreibungsbogen ausfüllen und den Nachweis über die Zulassung des/der Abscheider(s) beifügen.

Anzahl der Behandlungsplätze (mit Angabe der zugehörigen Behandlungsräume (Zimmer-Nr.), bei denen kein Amalgam anfällt (z. B. Kieferorthopädie):

Name und Anschrift der Entsorgungsfirma für amalgamhaltige Abfälle, Entsorgungsintervalle und Menge

Ort, Datum

Unterschrift

Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(bitte für jeden Amalgamabscheider ausfüllen – ggf. kopieren)

Hersteller: _____

Amalgamabscheider-Typ: _____

Amalgamabscheider-Nr.: _____

Kapazität lt. Herstellerangabe: _____ l/min.

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: ____ %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)

nicht erteilt mir unbekannt

eingesetzt seit _____

bestellt am _____

Der Amalgamabscheider

ist in einem Behandlungsplatz **integriert**

ist ein externer Amalgamabscheider

dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist der Amalgamabscheider aufgestellt? _____

Hersteller: _____

Amalgamabscheider-Typ: _____

Amalgamabscheider-Nr.: _____

Kapazität lt. Herstellerangabe: _____ l/min.

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: ____ %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)

nicht erteilt mir unbekannt

eingesetzt seit _____

bestellt am _____

Der Amalgamabscheider

ist in einem Behandlungsplatz **integriert**

ist ein externer Amalgamabscheider

dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist der Amalgamabscheider aufgestellt? _____

Hersteller: _____

Amalgamabscheider-Typ: _____

Amalgamabscheider-Nr.: _____

Kapazität lt. Herstellerangabe: _____ l/min.

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: ____ %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)

nicht erteilt mir unbekannt

eingesetzt seit _____

bestellt am _____

Der Amalgamabscheider

ist in einem Behandlungsplatz **integriert**

ist ein externer Amalgamabscheider

dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist der Amalgamabscheider aufgestellt? _____

Dem Antragsformular sind folgende Unterlagen beizufügen:

1. Übersichtslageplan Maßstab 1: 25000 mit Kennzeichnung des Betriebes
2. Bestandsplan (Grundrisszeichnung oder Handskizze) der Praxisräume mit Kennzeichnung der Behandlungsräume, in dem die Abwasseranfallstellen in grün und die vorhandenen oder geplanten Amalgamabscheider rot gekennzeichnet sind.
3. Allgemeine bauaufsichtliche Zulassung vom Deutschen Institut für Bautechnik (www.dibt.de)
4. Beiliegender Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider
5. Benennung einer verantwortlichen Person, die den Betrieb der Abscheider kontrolliert und gleichzeitig Ansprechpartner für die untere Wasserbehörde ist
6. Prüfbericht über die 5jährige Zustandsprüfung der Amalgamabscheider (vor Inbetriebnahme- oder wiederkehrende Prüfung)
7. Kopie der letzten Wartungsberichte des Abscheiders und der Entsorgungsnachweise des Abscheidegutes (nur bei bestehenden Anlagen)