

AntragstellerStraße
(Stempel)
Ort
Telefon



Stadt Aachen
Fachbereich Umwelt
– Untere Wasserbehörde –
Reumontstraße 1
52058 Aachen

Datum

Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigen Abwasser in die Kanalisation der Stadt Aachen gemäß § 58 Landeswassergesetz für das Land Nordrhein-Westfalen zu genehmigen.

Anschrift der Praxis / Klinik, von der aus die Indirekteinleitung erfolgt:

.....
.....
.....

Telefon

Amalgamabscheider ist / sind

- in Betrieb; Anzahl : _____
- bestellt; Anzahl: _____
- noch nicht bestellt.

Bitte für **jedes** Gerät in Betrieb oder bestellt einen Beschreibungsbogen ausfüllen. (Siehe Muster Anhang)

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

ANHANG

Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider
(bitte für jedes Gerät einen Bogen ausfüllen)

Hersteller :

Gerätetyp :

Geräte Nr. :

Kapazität lt. Herstellerangabe : _____ l / Min.

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe : _____ %

Zulassung der Anlage

- die Anlage verfügt über eine allgemeine bauaufsichtliche Zulassung Nr:
- die Anlage ist nach Landesrecht zugelassen

Das Gerät ist

- eingesetzt seit _____
- bestellt

Das Gerät ist

- in einem Behandlungsplatz integriert
Abwasseranfall bei Betrieb des Behandlungsplatzes _____ l / Min.
- dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist das Gerät aufgestellt?

.....

.....

(eventuell Handskizze beifügen)

Abwasseranfall bei **gleichzeitigem** Betrieb **aller** angeschlossenen Behandlungsplätze _____ l / Min