

Antragsteller

Datum:

Tel.:

An den

Kreis

- untere Wasserbehörde -

**Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser**

**Antrag auf Genehmigung der Bemessung, der Gestaltung und des Betriebes eines/mehrerer Amalgamabscheider(s)**

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigen Abwasser in die Kanalisation der Gemeinde gemäß § 58 Abs. 1 WHG zu genehmigen

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

Tel:

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)

Ich bitte, Bemessung, Gestaltung und Betrieb des/der von mir eingesetzten/bestellten Amalgamabscheider(s) gemäß § 57 Abs. 2 LWG zu genehmigen. <sup>1)</sup>

Ort, Datum

(Unterschrift)

---

<sup>1</sup> Dieser Antrag ist nur zu stellen, sofern das/die eingesetzte(n) Gerät(e) nicht vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW der Bauart nach zugelassen ist / sind. Ist dies nicht bekannt, wird empfohlen, den Antrag vorsorglich zu stellen.

## Anhang Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(bitte für jedes Gerät einen Bogen ausfüllen)

Hersteller:

Gerätetyp:

Geräte 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

Bauartzulassung vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW

ist im "Verzeichnis der bauartzugelassenen Amalgamabscheider" des Landesamtes für Wasser und Abfall NRW unter Nr: geführt.

nicht erteilt

mir unbekannt

Das Gerät ist

eingesetzt seit

bestellt

Das Gerät ist

in einen Behandlungsplatz integriert

Abwasseranfall bei Betrieb des Behandlungsplatzes l/min

dient der Reinigung des Abwassers aus Behandlungsplätzen

wo ist das Gerät aufgestellt?

(evtl. Handskizze beifügen)

Abwasseranfall bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätze l/min