

Antragsteller*in _____ Straße _____
(Stempel) _____
Ort _____
Telefon _____



Stadt Aachen
Fachbereich Klima und 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;
- bestellt;
- noch nicht bestellt.

Anzahl : _____

Anzahl : _____

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?

Ich bitte – falls vorhanden - eine Handskizze beifügen!

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