

Antragsteller .....Straße .....  
( 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