

 <p>Kreis Paderborn</p>	<p>Der Landrat des Kreises Paderborn - untere Wasserbehörde</p>	<p>Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser in öffentliche Abwasseranlagen gem. § 58 WHG i.V. m. Anh. 50 der AbwV</p>
--	---	---

Antragsteller:

Anschrift der Praxis/Klinik, von der aus die Einleitung
in die öffentliche Kanalisation erfolgt:

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

Auskunft erteilt:

Name: Herr Andreas / Herr Berg
Tel.: 05251 / 308 6614 oder - 6603
Telefax 05251 / 308 6699
Email: andreasd@kreis-paderborn.de
bergf@kreis-paderborn.de

**An den Landrat
des Kreises Paderborn**
untere Wasserbehörde
Umweltamt (Amt 66)
Aldegreverstr. 10-14
33102 Paderborn

[Den Antrag können Sie unterschrieben auch gerne als PDF-Dokument einreichen!](#)

Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser

Hiermit beantrage ich, die Einleitung von amalgamhaltigen Abwasser aus der o.g.
Zahnarztpraxis in die

Kanalisation der Stadt/Gemeinde _____ gemäß
§ 58 Abs. 1 WHG i. V. m. Anhang 50 der Abwasserverordnung (AbwV) zu genehmigen.

Amalgamabscheider ist/sind

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

Bitte für jedes Gerät in Betrieb oder bestellt einen Beschreibungsbogen ausfüllen.

Ansprechpartner für das Genehmigungsverfahren:

Name: _____ Tel.: _____
Email: _____@_____ www. _____

**Auf den beigefügten Erfassungsbogen nehme ich Bezug und bestätige hiermit
seine Richtigkeit!**

Ort, Datum

Unterschrift:

 <p>Kreis Paderborn</p>	<p>Der Landrat des Kreises Paderborn - untere Wasserbehörde</p>	<p>Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser in öffentliche Abwasseranlagen gem. § 58 WHG i.V. m. Anh. 50 der AbwV</p>
--	---	---

Anlage 1

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; Nr. _____ (bitte Kopie beifügen)
 nicht erteilt

Bauartzulassung vom Landesumweltamt (heute nicht mehr aktuell)

- ist im „Verzeichnis der bauartzugelassenen Amalgamabscheider“ des Landesumweltamtes
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