

<u>Eingangsvermerk der Unteren Wasserbehörde Mülheim:</u> <u>AZ:</u>		<u>Prüfvermerk:</u>
An die  Stadtverwaltung Mülheim an der Ruhr Amt für Umweltschutz Untere Wasserbehörde Postfach 10 19 53 45419 Mülheim an der Ruhr		Bitte sofort weiterleiten an:  Herrn Alacayir

 **Fax: 02 08 / 4 55 58 70 26**
(4 Seiten)

**Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von
amalgamhaltigen Abwasser/Antrag auf Genehmigung der
Bemessung, der Gestaltung und des Betriebes eines/mehrerer
Almagamabscheider(s)**

Antragsteller:

Name, Vorname :.....

Anschrift :.....

Fax-Nr. :.....

Tel.-Nr. :.....

PLZ, Wohnort :.....

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigen Abwasser in die
Kanalisation der Stadt Mülheim an der Ruhr gemäß §58 WHG zu
genehmigen.

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

Straße, Hausnr. :.....

Tel.-Nr. :

PLZ, Wohnort :.....

Amalgamabscheider ist/sind

☐ in Betrieb; Anzahl:

☐ bestellt; Anzahl:

☐ noch nicht bestellt.

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

Ich bitte, Bemessung, Gestaltung und Betrieb des/der von mir eingesetzten/bestellten Amalgamabscheider(s) gemäß §58 Abs.2 LWG zu genehmigen*.

Mir ist bekannt, dass die Genehmigung gebührenpflichtig ist. Die anfallenden Gebühren werde ich übernehmen. Hierzu erhalte ich einen gesonderten Gebührenbescheid.

.....

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

* Dieser Antrag ist nur zu stellen, sofern das/die eingesetzten Geräte nicht vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW der Bauart nach zugelassen sind. Ist dies nicht bekannt, wird empfohlen, den Antrag vorsorglich zu stellen.

Anhang

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

1.)

Hersteller :

Gerätetyp :

Geräte Nr. :

Kapazität lt. Herstellerangabe : l/min

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe : %

2.)

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

☐ erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopien beifügen)

☐ nicht erteilt

☐ mir unbekannt

3.)

Bauartzulassung vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW

☐ ist im „Verzeichnis der bauzugelassenen Amalgamabscheider“ des
Landesamtes für Wasser und Abfall NRW unter Nr.geführt.

☐ nicht erteilt

☐ mir unbekannt

4.)

Das Gerät ist

☐ eingesetzt seit

☐ bestellt

5.)

Das Gerät ist

☐ in einem Behandlungsplatz integriert, Abwasser bei Betrieb des Behandlungsplatzes l/min

☐ dient der Reinigung des Abwassers aus Behandlungsplätzen

6.)

Wo ist das Gerät aufgestellt?

.....

.....

.....

.....

(eventuell Handskizze beifügen)

7.)

Abwasseranfall bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätze l/min