

Antragsteller/in:

Anrede	Vorname	Name		
Straße/Postfach		Hausnummer	Telefon (tagsüber)	Mobiltelefon
PLZ	Ort		Fax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)			Datum	

Landkreis Nienburg/ Weser
Fachdienst Wasserwirtschaft
Kreishaus am Schloßplatz
31582 Nienburg

Eingang am: _____

Antrag auf Erteilung einer wasserrechtlichen Genehmigung nach § 58 Wasserhaushaltsgesetz (WHG) für die Einleitung von vorbehandeltem Abwasser aus der Zahnbehandlung (amalgamhaltiges Abwasser) in öffentliche Abwasserentsorgungsanlagen (Indirekteinleitung),

Entwurfsverfasser/in:

Anrede	Vorname	Name		
Straße/Postfach		Hausnummer	Telefon (tagsüber)	Mobiltelefon
PLZ	Ort		Fax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)			Datum	

Hiermit beantrage ich, das auf dem Grundstück

Stadt/ Gemeinde: _____ Ortsteil: _____

Straße, Hausnummer: _____

Gemarkung: _____ Flur: _____ Flurstück: _____

im Wesentlichen aus dem Herkunftsbereich

(Anhang der Abwasserverordnung) _____

an der Einleitungsstelle auf dem Grundstück

Gemarkung: _____ Flur: _____ Flurstück: _____

Koordinaten der Einleitungsstelle nach UTM 32 N (soweit möglich):

Ostwert: _____ Nordwert: _____

über den Amalgamabscheider

Hersteller: _____

Abscheidertyp: _____

in eine öffentliche Abwasserentsorgungsanlage

Betreiber der Anlage: _____ einzuleiten.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen in 3-facher Ausfertigung beigelegt:

- Erläuterungsbericht über Art, Umfang und Zweck der Abwassereinleitung mit Betrachtung der Verschmutzung und Menge des Abwassers
- Übersichtskarte im Maßstab 1 : 25.000 (Messtischblatt) mit Darstellung des Standortes
- Lageplan im Maßstab 1 : 500 bis 1 : 1.000 mit zeichnerischer Darstellung des Gebäudes, der Abwasseranfallstellen (Behandlungszimmer), Standort der Vorbehandlungsanlagen, der Linienführung der Entwässerungsleitungen bis zum Anschluss an den öffentlichen Kanal sowie der Bezeichnung für Gemarkung, Flur, Flurstück
- Auszug aus dem Liegenschaftsbuch, Auszug aus der Liegenschaftskarte
- Allgemeine bauaufsichtliche Zulassung vom Deutschen Institut für Bautechnik (www.dibt.de)
- Beiliegender Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider
- Benennung einer verantwortlichen Person, die den Betrieb der Abscheider kontrolliert und gleichzeitig Ansprechpartner für die Untere Wasserbehörde ist
- Prüfbericht über die 5-jährige Zustandsprüfung der Amalgamabscheider (vor Inbetriebnahme- oder wiederkehrende Prüfung)
- Kopie der letzten Wartungsberichte des Abscheiders und der Entsorgungsnachweise des Abscheidegutes (nur bei bestehenden Anlagen)

Hinweis: Amalgamabscheider sind regelmäßig entsprechend der Zulassung zu warten und zu entleeren. Die entsprechenden Nachweise (Wartungsberichte und Abnahmebescheinigungen für Abscheidegut) sind zu führen und der Unteren Wasserbehörde auf Verlangen vorzulegen.

Mir/Uns ist bekannt, dass mit der Maßnahme nicht vor Erteilung der Genehmigung begonnen werden darf. Verstöße stellen eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden können.

Antragsteller/in

Entwurfsverfasser/in

_____, _____

_____, _____

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift)

Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(Bitte für jeden Amalgamabscheider ausfüllen)

Hersteller: _____

Gerätetyp: _____

Gerätenr.: _____

Kapazität laut Herstellerangaben: _____ l/min

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: _____ %

(Die o.g. Daten können aus dem Betriebsbuch oder der allg. bauaufsichtl. Zulassung entnommen werden.)

Prüfzeichen des Abscheiders vom Deutschen Institut für Bautechnik _____

(Allgemeine bauaufsichtliche Zulassung, www.dibt.de)

Das Gerät ist... in Betrieb seit _____ bestellt
 in einem Behandlungsstuhl integriert ein externer Abscheider
(Behandlungszimmer ____)

Das Gerät dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist das Gerät angeschlossen? _____

(Keller, Behandlungszimmer; Bitte Entwässerungsplan beifügen)

Hersteller: _____

Gerätetyp: _____

Gerätenr.: _____

Kapazität laut Herstellerangaben: _____ l/min

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: _____ %

(Die o.g. Daten können aus dem Betriebsbuch oder der allg. bauaufsichtl. Zulassung entnommen werden.)

Prüfzeichen des Abscheiders vom Deutschen Institut für Bautechnik _____

(www.dibt.de)

Das Gerät ist... in Betrieb seit _____ bestellt
 in einem Behandlungsstuhl integriert ein externer Abscheider
(Behandlungszimmer ____)

Das Gerät dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist das Gerät angeschlossen? _____

(Keller, Behandlungszimmer; Bitte Entwässerungsplan beifügen)