

An die  
Stadt Bottrop  
**Fachbereich Umwelt und Grün (68)**  
Postfach 10 15 54  
46215 Bottrop

## **Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser**

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigem Abwasser in die städtische Kanalisation zu genehmigen.

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

Amalgamabscheider ist / sind

in Betrieb; Anzahl: \_\_\_\_\_  
bestellt; Anzahl: \_\_\_\_\_  
noch nicht bestellt

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

Hiermit versichere ich meine Eintragungen nach bestem Wissen richtig und vollständig durchgeführt zu haben. Ich bin mir bewusst, dass die wasserrechtliche Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn meine Angaben in wesentlicher Beziehung unrichtig oder unvollständig waren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

Hersteller: \_\_\_\_\_

Gerätetyp: \_\_\_\_\_

Geräte Nr.: \_\_\_\_\_

Kapazität lt Herstellerangabe: \_\_\_\_\_ l/min

Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: \_\_\_\_\_ %

Das Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin ist  
erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)  
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? \_\_\_\_\_

Abwasseranfall bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätze \_\_\_\_\_ l/min