

Rhein-Kreis Neuss
Amt für Umweltschutz
Untere Wasserbehörde
Auf der Schanze 4
41515 Grevenbroich

Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigem
Abwasser gemäß § 58 Abs. 1 des Gesetzes zur Ordnung des
Wasserhaushaltes - Wasserhaushaltsgesetz - (WHG)

Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname / Firma

PLZ und Ort

Straße, Haus Nr.

Telefon mit Vorwahl

Telefax mit Vorwahl

E-Mail

Angaben zum Betrieb, von dem aus eingeleitet wird

Firmenbezeichnung

PLZ und Ort

Straße, Haus Nr.

Gemarkung

Flur

Flurstück

Ansprechpartner für das Genehmigungsverfahren

Name, Vorname / Firma

PLZ und Ort

Straße, Haus Nr.

Telefon mit Vorwahl

Telefax mit Vorwahl

E-Mail

Angaben über Abwasseranfall und -behandlung

Amalgamabscheider ist/sind

in Betrieb:

Anzahl

bestellt:

Anzahl

noch nicht bestellt.

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

Anzahl der insgesamt vorhandenen Behandlungsplätze:

Die erforderliche widerrufliche Genehmigung wird hiermit beantragt.

Mir ist bekannt, dass die Untere Wasserbehörde den Antrag auf Erteilung der widerruflichen Genehmigung gebührenpflichtig zurückweisen kann, wenn die Antragsunterlagen unvollständig sind oder erhebliche Mängel aufweisen.

Folgende Anlagen lege ich dem Antrag bei:

(Antrag + Anlagen jeweils in 3-facher Ausfertigung)

- Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider, Anzahl

Haben Sie noch Fragen? Wir sind per Telefon unter 02181/601-6801 für Sie da.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Anhang

Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(bitte für jedes Gerät einen Bogen ausfüllen)

Hersteller:

Gerätetyp:

Geräte-Nr.:

Kapazität

lt. Herstellerangaben: l/min

Abscheidegrad

lt. Herstellerangaben: %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

- erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)
- nicht erteilt
- mir nicht bekannt

Bauartzulassung vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW

- ist im „Verzeichnis der bauartzugelassenen Amalgamabscheider“ des Landesamtes für Wasser und Abfall NRW unter der Nr.: geführt.
- nicht erteilt
- mir nicht bekannt

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