ndirekteinleitung von Abwasser in die öffentliche Schmutzwasserkanalisation

An die Stadt Langenhagen Eigenbetrieb Stadtentwässerung Postfach 10 15 60	Eingangsstempel Stadt Langenhagen						
30836 Langenhagen							
Telefax: 0511 – 73 07 9499 E-Mail: info@se-langenhagen.de							
Indirekteinleitung von amalgamhaltigen Abwasser aus Behandlungsplätzen in Zahnarztpraxen und Zahnkliniken in die öffentliche Schmutzwasserkanalisation der Stadt Langenhagen § 58 Wasserhaushaltsgesetz (WHG) i.V.m. der Verordnung über das Einleiten von Abwasser in Gewässer -AbwV- i. d. F. vom 17.06.2004 (BGBI.I Nr. 28 S. 1108) / Anhang 50							
Allgemeine Angaben							
Antragsteller: (Name, Anschrift)							
Anschrift der Praxis / Einleitstelle: Ansprechpartner: Telefon:							
Grundstückseigentümer: (falls abweichend von Antragsteller) (Name, Anschrift)							
Amalgamhaltige Abwässer fallen nicht an.							
Abwässer, die der Genehmigungspflicht gemäß § 151 des Niedersächsischen Wassergesetzes (NWG) i.d.F. vom 25. März 1998 (Nds. GVBI. S. 347), zuletzt geändert durch Haushaltsbegleitgesetz 1999 vom 2101.1999 (Nds. GVBI. S. 10) unterliegen, werden nicht eingeleitet							
Die o.g. genannten Fälle treffen nicht zu, mit den umseitig gemachten Angaben beantrage(n) ich/wir die Einleitgenehmigung.							
Erklärung:	n Eigenhetrich Stadtentwässerung zw.informieren						
Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Stadt Langenhagen, Eigenbetrieb Stadtentwässerung zu informieren,							
 wenn zukünftig amalgamhaltiges Abwasser aus Behandlungsplätzen der Zahnarztpraxis / Zahnklinik anfällt, 							
 wenn zukünftig andere, der Genehmigungspflicht gemäß § 151 NWG unterliegende Abwässer anfallen und eingeleitet werden sollen, 							
 wenn gravierende Änderungen zu den gema 	achten Angaben eintreten.						
Ich/Wir bestätige(n), daß die v.g. Angaben der betrieblichen Praxis entsprechen.							

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Zahnarztpraxis							
,	Die Zahnarztpraxis wurde inzwischen abgemeldet.						
Die Praxis wurde vermietet / verpachtet an: (Fragebogen - wenn möglich - bitte weiterleiten)							
(Fragozogon World Moglion Bitte World Molechy)							
Es wird eine Gemeinschaftpraxis betrieben mit:							
Anzahl der behandelnden Ärzte:				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Für die Erfüllung der Anforderungen aus der Genehmigung verantwortliche/r Arzt/Ärztin:							
Übersicht über die Praxis							
Behandlungsplätze:							
Anzahl der Behandlungsplätze insgesamt:							
Davon bereits an Amalgamabscheider angeschlossen oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht	t in Planung sind	d, bitte Gründ	de dafür anç	geben:			
oder Anschluß geplant:	t in Planung sind	d, bitte Gründ	de dafür anç	geben:			
oder Anschluß geplant:	t in Planung sind	d, bitte Gründ	de dafür anç				
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht	t in Planung sind	l/min					
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen	l	l/min	II				
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (lt. Herstellerangaben):		l/min l/min	II	 			
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (It. Herstellerangaben): Amalgamabscheider: bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder beste		l/min l/min	II	 			
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (lt. Herstellerangaben): Amalgamabscheider: bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder beste copieren und fortlaufend numerieren) Amalgamabscheider ist/sind in Betrieb bestellt am		I/min I/min gten Beschrei	II	 /mir 			
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (lt. Herstellerangaben): Amalgamabscheider: bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder beste kopieren und fortlaufend numerieren) Amalgamabscheider ist/sind in Betrieb	I III Ilt ist, den beigefü Anzahl:	I/min I/min gten Beschrei	II	 			
oder Anschluß geplant: Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (lt. Herstellerangaben): Amalgamabscheider: bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder beste kopieren und fortlaufend numerieren) Amalgamabscheider ist/sind in Betrieb bestellt am	I III Ilt ist, den beigefü Anzahl: Anzahl:	I/min I/min gten Beschrei	II IV ibungsbogen	l/mir			
Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (lt. Herstellerangaben): Amalgamabscheider: bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder beste kopieren und fortlaufend numerieren) Amalgamabscheider ist/sind in Betrieb bestellt noch nicht bestellt Wann ist mit der Installation zu rechnen? Einbau und Prüfung der Funktionsfähigkeit vor	I III III ist, den beigefü Anzahl: Anzahl:	I/min I/min gten Beschrei	IIibungsbogen	l/mir l/mir ausfüllen, gg			
Falls Behandlungsplätze nicht angeschlossen und nicht Der Abwasseranfall der angeschlossenen Behandlungsplätze beträgt (lt. Herstellerangaben): Amalgamabscheider: bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder beste kopieren und fortlaufend numerieren) Amalgamabscheider ist/sind in Betrieb bestellt noch nicht bestellt Wann ist mit der Installation zu rechnen? Einbau und Prüfung der Funktionsfähigkeit vor	I III III st, den beigefü Anzahl:	I/min I/min gten Beschrei	IIibungsbogen	ausfüllen, gg			

<u>Weiter</u>	re Einrichtungen			
	Einrichtungen für Filmentwicklung (Rön Aufnahmen pro Tag (durchschnittlich)	richtungen für Filmentwicklung (Röntgenbilder) vorhanden		
	Zahnlabor	Gipsabscheider vorhanden	ja	nein
	Drucklufterzeugung			
Stoffbe	etrachtung			
	die verwendeten Stoffe (Desinfektions amabscheider geleitet werden,	mittel, Detergentien usw.), die	eingesetzt	und über den
	ist eine Auflistung mit der Bezeichnung d Wirkstoffe in Gew.% und die Jahreseins	· ·	•	ndelsname),
	sind die Sicherheitsdatenblätter beigefü	gt.		
Der Er	lan / Entwässerungsplan: htwässerungsplan (im Maßstab nicht kleir en wie Amalgamabscheider, Gipsabschei ist beigefügt wird nachgereicht bis zum	•		-
	gung der Abfälle			
Es sind	d folgende Abfälle zu entsorgen:			
1	Chemikalien aus der Filmentwicklung (Röntgenbilder)		
2	Laborchemikalien klinische Weich- und Hautabfälle			
3 4	Altmedikamente			
5	Abscheidegut der/des Amalgamabsche	eiders		
	rde ein Entsorgungsvertrag ossen mit / am			
	er Entsorgung betroffen sind die Abfälle r Nummer			
<u>Bemerl</u>	kungen:			

Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(bitte für jeden Amalgamabscheider, der in Betrieb oder bestellt ist, den Beschreibungsbogen ausfüllen, ggf. kopieren und fortlaufend numerieren) Amalgamabscheider Nr. (bitte numerieren Sie Ihre einzelnen Abscheider) Standort: Standort des Bedienungs- und Anzeigemoduls Der Abscheider ist in einem Behandlungsplatz integriert (Einzelplatzsystem) ist ein externer Amalgamabscheider (Beistellgerät) dient der Behandlung des Abwassers aus ______ Behandlungsplätzen (zentraler Abscheider) Maximaler Abwasseranfall aus Absaugung und Speischalen bei gleichzeitiger Nutzung aller an einen zentralen Abscheider angeschlossenen Behandlungsstühle: ist eingesetzt seit: bestellt am: Hersteller: Amalgamabscheider-Typ: Amalgamabscheider-Nr. Kapazität: (lt. Herstellerangaben) Abscheidegrad: (lt. Herstellerangaben) Bauaufsichtliche Zulassung (Kopie beifügen): Prüfzeichen des Deutschen Institutes für Bautechnik in Berlin

Allgemeine bauaufsichtliche Zulassung

Sonstige Zulassungen / Prüfzeichen