



Bitte zurücksenden an:

Abwasser- und Straßenreinigungsbetrieb
Stadt Gifhorn (ASG)
Winkeler Straße 4
38518 Gifhorn

(Eingangsstempel)

Entwässerungsantrag
Zentrale Abwasserbeseitigung

**Indirekteinleitung von amalgamhaltigem Abwasser
nach § 58 Wasserhaushaltsgesetz (WHG)
und Anhang 50 der Abwasserverordnung (AbwV)**

in die öffentliche Abwasseranlage

1	Allgemeine Angaben zur Praxis	
1.1	Praxisname	
1.2	Anschrift der Praxis Straße/ Hausnummer PLZ/ Ort	
1.3	Gemarkung Flur Flurstück	
1.4	Inhaber der Praxis Name/ Anschrift Telefon/ E-Mail	
1.5	Ansprechpartner (verantwortlich für die Einleitung) Telefon/ E-Mail	
1.6	Grundstückseigentümer/ Erbbauberechtigter Name/ Anschrift Telefon/ E-Mail	

Der Antrag wird mit folgenden Unterlagen in zweifacher Ausfertigung eingereicht:

- Erläuterungsbericht
- Lageplan mit Abwasserbehandlungsanlagen und Übergabestellen in das öffentliche Netz
- Entwässerungsplan der Praxisräume (Grundriss, Schnittplan) mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen und Kanalstränge bis zum Übergabepunkt in das öffentliche Kanalnetz

..... ,

Ort

Datum

.....

Praxistempel/ Unterschrift

..... ,

Ort

Datum

.....

Unterschrift Grundstückseigentümer,
falls nicht Inhaber der Praxis

Erläuterungsbericht zum Entwässerungsantrag

Indirekteinleitung von amalgamhaltigem Abwasser nach § 58 Wasserhaushaltsgesetz (WHG) und Anhang 50 der Abwasserverordnung (AbwV) in die öffentliche Abwasseranlage

1 Angaben zur Praxis

1.1 - 1.6 Erforderliche Angaben sind auf dem Deckblatt des Antragsformulars auszufüllen.

1.7 Anzahl der Behandlungsplätze: _____
davon am Amalgamabscheider angeschlossen: _____

1.8 Beschreibung für Amalgamabscheider (Bitte für jeden Amalgamabscheider ausfüllen)

Behandlungsplatz Nr.: _____

Hersteller: _____

Geräte-Typ: _____

Geräte-Nr.: _____

Kapazität lt. Herstellerangaben: _____ l/min

Abscheidegrad lt. Herstellerangaben: _____ %

Bauaufsichtliche Zulassung vom Deutschen Institut für Bautechnik (DIBt (bzw. Prüfzeichen des DIBt)

erteilt, Zulassung Nr. (bzw. Prüfzeichen): _____ (Prüfzeugnis ist beizufügen)

nicht erteilt

mir unbekannt

Der Amalgamabscheider ist

eingesetzt seit: _____

bestellt.

Der Amalgamabscheider ist

in einem Behandlungsplatz integriert (Einzelplatz-Amalgamabscheider).

ein externer Amalgamabscheider (Mehrplatz-Amalgamabscheider) und dient der Reinigung des
Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen.

Standort: _____

Abwasseranfall bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätzen: _____ l/min