

Antragsteller/in

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

An den Landrat
des Kreises Heinsberg
- Untere Wasserbehörde -
Valkenburger Straße 45
52525 Heinsberg

Antrag

**Erteilung einer Genehmigung gemäß § 58 Wasserhaushaltsgesetz (WHG)
zur Einleitung amalgamhaltiger Abwässer in die Kanalisation
der Gemeinde/Stadt _____**

Bezeichnung und Anschrift der Praxis/Klinik von der eingeleitet wird:

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Gemarkung: _____
Flur/Flurstück: _____
Rechtswert: _____ (falls bekannt)
Hochwert: _____ (falls bekannt)
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ansprechpartner für das Genehmigungsverfahren ist _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(bitte für jeden Amalgamabscheider einen Bogen ausfüllen)

Behandlungsplatz Nr.: _____

Hersteller: _____

Gerätetyp: _____

Geräte Nr.: _____

Kapazität laut Herstellerangaben: _____ l/min

Abscheidegrad laut Herstellerangaben: _____ %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

- erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)
- nicht erteilt
- mit unbekannt

Der Amalgamabscheider ist

- eingesetzt seit _____
- bestellt und soll voraussichtlich am _____ in Betrieb genommen werden.

Der Amalgamabscheider

- ist in einen Behandlungsplatz integriert
- dient der Reinigung des Abwassers aus _____ Behandlungsplätzen

Wo ist der Amalgamabscheider aufgestellt?

Datenschutzhinweis

Wir beachten den gesetzlichen Datenschutz. Die Informationen gemäß Art. 13 und 14 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bzw. der personenbezogenen Daten Ihres Kindes können Sie auf der Internetseite unter https://www.kreis-heinsberg.de/datenschutz_infos/ einsehen. Sofern Sie einen Ausdruck des Merkblattes zu Ihrer Verfügung oder eine persönliche Information wünschen, wenden Sie sich bitte an Herrn Schnell, Zimmer 357, Telefonnummer 02452/13-6143, Mail: michael.schnell@kreis-heinsberg.de.