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

Hersteller:
Gerätetyp:
Geräte Nr.:

Kapazität lt. Herstellerangabe: l/min
Abscheidegrad lt. Herstellerangabe: %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin
☐ erteilt (sofern vorhanden, bitte in Kopie beifügen)
☐ nicht erteilt
☐ mir unbekannt

Bauartzulassung vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW
☐ ist im “Verzeichnis der bauartzugelassenen Amalgamabscheider“ des Landesamtes für Wasser und Abfall NRW unter Nr.: geführt
☐ 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?

(evtl. Handskizze beifügen)

Abwasseranfall bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätze: l/min