

Antragsteller

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

An den  
Kreis Euskirchen  
-Untere Wasserbehörde-  
Jülicher Ring 32  
53879 Euskirchen

**Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigem  
Abwasser/Antrag auf Genehmigung der Bemessung, der Gestaltung und des  
Betriebes eines/mehrerer Amalgamabscheider(s)**

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigem Abwasser in die Kanalisation der Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_ gem. § 58 Wasserhaushaltsgesetz i. V. m. Anhang 50 der Abwasserverordnung zu genehmigen.

Anschrift der Praxis/Klinik, von der aus die Indirekteinleitung erfolgt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

Amalgamabscheider ist/sind

- in Betrieb      Anzahl: \_\_\_\_  
 bestellt      Anzahl: \_\_\_\_  
 noch nicht bestellt.

Bitte für jedes Gerät "in Betrieb" oder "bestellt" einen Beschreibungsbogen ausfüllen (s. Anhang).

Ich bitte, Bemessung, Gestaltung und Betrieb des/der von mir eingesetzten/bestellten Amalgamabscheider(s) gemäß § 58 Abs. 2 Landeswassergesetz zu genehmigen.\*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Dieser Antrag ist nur zu stellen, sofern das/die eingesetzte(n) Gerät(e) nicht vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW der Bauart nach zugelassen ist/sind. Ist dies nicht bekannt, wird empfohlen, den Antrag vorsorglich zu stellen.