

Abwasserbetrieb
Stadt Geesthacht
Mercatorstraße 14
21502 Geesthacht

Eingangsstempel

Ergänzender Antrag zum Entwässerungsantrag hier
Abscheideanlage für Amalgam gemäß DIN EN 11143

Grundstücksangaben

Postleitzahl / Ort _____
Straße und Hausnummer _____
Gemarkung _____
Flur / Flurstück _____
Grundbuch Blatt _____

Angaben zum Betreiber

Name / Vorname _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl / Ort _____
Telefon _____

Angaben zum Abscheider

Mehrplatz-Amalgamabscheider Anzahl Behandlungszimmer _____
Standort _____ Abwasseranfall aller Behandlungsplätze _____ l/min

Einzelplatz-Amalgamabscheider
Standort _____ Abwasseranfall _____ l/min

Hersteller _____ Gerätetyp _____
Gerätenummer _____ Herstellerangabe zur Kapazität _____ l/min
Abscheidegrad laut Hersteller _____ %

Prüfzeichen erteilt mit Prüfbescheid vom (Nachweis beilegen) _____
Letze Überprüfung durch Dentallabor (Nachweis beilegen) _____

Bei mehr als einem Amalgamabscheider ist eine gesonderte Liste beizulegen

Wartungsvertrag vorhanden (Kopie beilegen) wird umgehend nachgereicht

Grundsätzlich ist eine detaillierte Betriebsbeschreibung vorzulegen.

Ort _____ Datum _____

Bauherr/in
Unterschrift

Planverfasser/in
Unterschrift

Entw.-Gen.-Stempel