

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag
an unten stehende Adresse oder folgende E-Mail-Adresse.
Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter:
E-Mail: wasserrecht@lra.unterallgaeu.de

Landratsamt Unterallgäu
-Sachgebiet 33-
Bad Wörishofer Str. 33
87719 Mindelheim

Antrag
auf Erteilung der Genehmigung
nach § 58 WHG i.V.m. Anhang 50 AbwV
für das Einleiten von amalgamhaltigen Abwasser
aus einer Zahnarztpraxis in die Kanalisation

Anlage (1-fach)
Kopie des Prüfbescheides des Deutschen Insti-
tuts für Bautechnik (DIBt)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Antragsteller (Zahnarzt/-ärztin)
Anschrift der Praxis / Klinik
Betreiber der Sammelkanalisation

Daten des Amalgamabscheiders:

Hersteller	Typenbezeichnung	Seriennummer
Abscheidegrad in %	Prüfzeichen des DIBt	Installationsdatum (+Installationsbericht)
Bezeichnung Behandlungsplatz/-plätze	Aufstellungsort	<input type="checkbox"/> Neuinstallation <input type="checkbox"/> Austausch (+Entsorgungsnachweis)

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers (Zahnarzt/-ärztin)
------------	--