

ANGABEN ZUR BEHANDLUNGSEINHEIT

Lfd. Nr. der Behandlungseinheit

(Angabe muss mit der Nummerierung in der dem Antrag beizufügenden Bauzeichnung übereinstimmen)

Bitte geben Sie die Abflussleistung der Behandlungseinheit an für:

Saugsystem	l/min.	Speibecken	l /min.
------------	--------	------------	---------

Welches Saugsystem wird eingesetzt?

Trockenabsaugung

Nassabsaugung mit Wasserstrahlpumpe

Wasserringpumpe

Der Abstand zwischen Abscheideranlage und Behandlungseinheit

beträgt m.

Wo werden amalgambehaftete Geräte und Teile gesäubert?

Waschbecken

Besteht die Möglichkeit, dass Reinigungs- oder Desinfektionsmittel in den Abscheider gelangen, die sauer oder oxidierend wirken (z.B. Phenol, Essigsäure, Peressigsäure, Peroxid, Hypochlorit, Jod u.ä.)

ja nein

Wie werden Amalgamteilchen > 3 mm zurückgehalten?

Sieb Filter

Wie viel freies Quecksilber, das beim Stopfen und Polieren der Füllungen anfällt, wird abgeschieden?

Ort, Datum

Unterschrift

Der Antrag ist vollständig ausgefüllt und eigenhändig vom Antragsteller unterschrieben mit den erforderlichen Unterlagen, an die Untere Wasserbehörde des Landkreises Holzminden zu senden. Für die Bearbeitung des Antrags wird eine Gebühr erhoben. Dies gilt auch für den Fall, dass der Antrag abgelehnt werden muss. Die in diesem Antrag enthaltenden Angaben sind Voraussetzung für die Bearbeitung Ihres Antrags. Soweit die Beteiligung anderer öffentlicher Stellen zur Bearbeitung Ihres Antrages erforderlich ist, werden die Daten im Rahmen der gesetzlichen Regelungen an die zu beteiligenden Stellen übermittelt. Erhebung, Speicherung und Nutzung der personenbezogenen Daten erfolgt ebenfalls entsprechend der gesetzlichen Regelungen. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf der Internetseite des Landkreises Holzminden unter nachfolgendem Link einsehbar: www.landkreis-holzminden.de/Datenschutz