



Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung von amalgamhaltigem Abwasser

Antragsteller:

Name _____

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigem Abwasser in die Kanalisation der Abwasserentsorgung Stade gemäß § 58 WHG zu genehmigen.

Anschrift der Praxis, von der aus die Indirekteinleitung erfolgt:

Telefon: _____

Amalgamabscheider ist / sind

in Betrieb Anzahl: _____

bestellt Anzahl: _____

noch nicht bestellt

Bitte für **jeden** Amalgamabscheider, in Betrieb oder bestellt, den Beschreibungsbogen ausfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift