

Anlagen

- Datenblatt/-blätter für Amalgamabscheider
- Kopien des Zulassungsbescheides des Instituts für Bautechnik

Genehmigungsantrag für die Einleitung amalgamhaltiger Abwässer

Hiermit beantrage ich gem. § 58 Wasserhaushaltsgesetz (WHG) i.V.m. Anhang 50 zur Abwasserverordnung (AbwV) die Genehmigung für die Einleitung amalgamhaltiger Abwässer aus Zahnbehandlungen unter Verwendung eines Amalgamabscheiders aus meiner Zahnarztpraxis/Zahnklinik

Name _____ **Vorname** _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____ **Fax-Nr.** _____
E-Mail _____

in die Sammelkanalisation der Gemeinde/Stadt _____ aufgrund

- Betreiberwechsels**
Bisheriger Betreiber (*Name, Adresse*)

- Erweiterung der Zahl von Behandlungsplätzen von _____ Plätze auf _____ Plätze**
- Austausch eines Amalgamabscheiders im Behandlungszimmer** 1 2 3 4 5
(siehe beiliegendes Datenblatt)
- Ende der bestehenden Genehmigung am _____**
Genehmigung vom _____ Aktenzeichen _____
- Sonstiges**

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Landshut, Veldener Str. 15, 84036 Landshut, poststelle@landkreis-landshut.de, Tel. 0871 408-0. Die Daten werden im Rahmen des obengenannten Zwecks erhoben. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-landshut.de/Landratsamt/Datenschutz.aspx> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

Ort, Datum

Praxisstempel, Unterschrift