

## DATENBLATT FÜR EINEN AMALGAMABSCHIEDER

Diese Angaben sind notwendig, damit eine Genehmigung gemäß § 58 Wasserhaushaltsgesetz i.V.m. § 51 Saarländisches Wassergesetz für die Einleitung von Abwasser aus Behandlungsplätzen in Zahnarztpraxen, bei denen Amalgam anfällt, in die öffentliche Abwasseranlage erteilt werden kann.

Praxis in der der Amalgamabscheider betrieben wird:

Name:

Straße:

Plz, Ort:

Telefon:

Hersteller:

Gerätetyp/Gerätebezeichnung:

Geräte-Nr./Serien-Nr.:

Maximale Wassermenge nach Herstellerangaben:

l/min

Abscheidegrad nach Herstellerangaben:

%

Prüfzeichen-Nr.:

Prüfzeichen-Gültigkeitsdatum:

Aufstellungsort in der Praxis:

Datum der Inbetriebnahme:

Der Amalgamabscheider

ist in einen Behandlungsplatz integriert.

Abwassermenge bei Betrieb des Behandlungsplatzes:

l/min

dient zur Behandlung des Abwassers aus

Behandlungsplätzen.

Abwassermenge bei gleichzeitigem Betrieb aller angeschlossenen Behandlungsplätze

l/min

---

(Ort, Datum)

---

(Praxisstempel, Unterschrift)