

# BESCHREIBUNG EINER BETRIEBLICHEN ABWASSEREINLEITUNG

*für:*  
Zahnärzte, Röntgenfachärzte

## 1. Name und Anschrift des Indirekteinleiters/Betreibers

<b>Datum:</b>	
<b>Antragsteller:</b>	
<b>Projektersteller:</b>	
<b>Indirekteinleiter/Betreiber:</b>	
<b>Zweck:</b>	
<input type="checkbox"/>	Neue Anlage/Neue Einleitung
<input type="checkbox"/>	Änderung einer bestehenden Anlage/Einleitung

### 1.1 Kanalanschluß

	ja	nein
Besteht der Anschluß bereits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine betriebsinterne Trennkanalisation (betriebliches Abwasser/Fäkalien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. Standort der Praxis

Standortbezirk:	
Postleitzahl und Standortgemeinde:	
Katastralgemeinde:	
Grundstücksnummer(n):	
Straße und Hausnummer:	

## 3. Abwasser

### 3.1 Branche

**Zahnärzte, Röntgenfachärzte**

### 3.2 Abwasserrelevante Tätigkeiten

--

### 3.3 Betriebliche Abwässer

#### 3.3.1 Herkunftsbereich

--

#### 3.3.2 Verwendete Reinigungs- und Desinfektionsmittel

	Es werden chlorfreie Mittel verwendet
	Es werden chlorhaltige Mittel verwendet
Verwendete Reinigungsmittel (Firmenbezeichnung):	

### 3.4 Anzahl der Beschäftigten

Anzahl:	
---------	--

### 3.5 Arbeitszeiten

MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO

## 4. Größe und Art des Wasserbezuges

ja	nein		Menge/Jahr
		Wasserverbrauch aus öffentl. Wasserversorgung	[m <sup>3</sup> /a] <sup>1</sup>
		Eigenwasserversorgung (Quelle, Brunnen usw.)	[m <sup>3</sup> /a]
		Wasserrechtliche Bewilligung (Zahl) einfügen:	
		Wasserverbrauch (gesamt)	[m <sup>3</sup> /a]

<sup>1</sup> z.B. letzte Wasserabrechnung

## 5. Pläne und Beilagen

Angeführte Unterlagen und Pläne sind beizulegen.

I	Katasterplan mit eingezeichneten Kanälen bis zur Einleitungsstelle (öffentlicher Kanal, ggf. Vorfluter) einschließlich der öffentlichen Kanalisation in diesem Bereich (wenn vorhanden)
II	Typenblätter der Abscheideanlagen
III	Typen- bzw. Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Betriebsmittel (abwasserrelevante Betriebsmittel) mit Jahresverbrauch
V	Entsorgungsnachweis von Amalgamabscheideinhalte und verbrauchter Chemikalien

## 6. Zeitpunkt und Zeitdauer der Einleitung

	Ja		nein	
Einleitung besteht				
	Beginn	Ende	unbefristet	
Beantragte Dauer der Einleitung				

## 7. Herkunftsbereich des Abwassers gem. § 4 AAEV

Kein Herkunftsbereich in der AAEV definiert.

## 8. Überwachung

	ja	nein
Quecksilber		
Silber		

## 9. Angaben zur Überwachungshäufigkeit

	ja	nein
Wird zur Zeit eine Eigenüberwachung der abwassertechnischen Anlage durchgeführt?		
Wenn ja, sind Aufzeichnungsunterlagen (z.B. Wartungsbuch, u.ä.) vorhanden?		
Wird zur Zeit eine Fremdüberwachung der abwassertechnischen Anlage durchgeführt?		
Wenn ja, sind Aufzeichnungsunterlagen (z.B. Überprüfungsprotokolle, u.ä.) vorhanden?		
Haben Sie einen Wartungsvertrag für Ihre Abwasseranlage(n)		

## 10. Vorgesehene innerbetriebliche Maßnahmen

	ja	nein
Wassersparende Armaturen und Geräte vorgesehen		
Entsorgung von Amalganabscheideinhalte		
Entsorgung von Chemikalien		
Sonstige		