

Anlage 4

Anzeige von Veränderungen an der Abwasseranlage

Name/Anschrift der
Praxis/Klinik:

Ansprechpartner:
Tel./Fax:

Adresse Wasserbehörde:

Anzeige von Veränderungen an der Abwasseranlage

Hiermit zeige ich folgende Veränderungen an der Abwasseranlage meiner o.g. Praxis/Klinik an:

Änderungen, die sich auf den Anfall des amalgamhaltigen Abwassers oder auf die Amalgamabscheidung auswirken

die Einrichtung weiterer Behandlungsplätze, an denen amalgamhaltiges Abwasser anfällt
den Ersatz des Amalgamabscheiders bzw. die gerätetechnische Änderung

Sonstiges

Entsprechende Anlagen sind beigelegt.

Erläuterung der Veränderung, sofern diese nicht aus den Anlagen ersichtlich ist:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Stempel