

Absender Name, Vorname ..... Straße, Nr. .... PLZ, Ort .....	Eingangsvermerk/-stempel   Aktenzeichen Datum
---	---

**Anzeige der Einleitung von Abwasser aus dem Herkunftsbereich des Anhangs 50 - Zahnbehandlung - der AbwV in eine öffentliche Abwasseranlage (Amalgamabscheider) - Anzeige gemäß § 2 Abs. 3 ThürIndEVO -**

Sitz des Amtes:

Hiermit zeige ich nach § 2 Abs. 1 Nr. 2 der Thüringer Indirekteinleitungsverordnung (ThürIndEVO) die Einleitung von Abwasser aus meinem Unternehmen in eine öffentliche Abwasseranlage sowie den Einbau und die Inbetriebnahme von Amalgamabscheidern mit einer allgemeinen bauaufsichtlichen Zulassung des Deutschen Institutes für Bautechnik wie folgt an:

**1. Anschrift der Praxis/Klinik**

Name der Praxis/Klinik	Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (mit Vorwahl)	Telefon (mit Vorwahl)	

**2. Amalgamabscheider**

Der Amalgamabscheider\* dient der Reinigung des Abwasser von \_\_\_\_\_ Behandlungsplätzen.

Hersteller	
Gerätetyp	
Geräte-Nr.	
Herstellerangabe zur Kapazität: <div style="text-align: right;">l/min</div>	Herstellerangabe zum Abscheidegrad <div style="text-align: right;">%</div>

Prüfzeichen erteilt mit Prüfbescheid vom \_\_\_\_\_  
 letzte Überprüfung durch Dentallabor (Nachweis beiliegend) am \_\_\_\_\_

(\* Bei mehr als einem Amalgamabscheider Angaben in gesonderter Liste)

Die Einleitung des Abwassers erfolgt in das Entwässerungsnetz der Gemeinde / des Abwasser-Zweckverbandes

--

Die Stellungnahme des zuständigen Abwasserbeseitigungspflichtigen zu der Einleitung des Abwassers in seine Abwasseranlagen liegt als Anlage bei.

Ich verpflichte mich, die Abscheider jährlich durch den Herstellerbetrieb oder ein Dentallabor überprüfen sowie in einem Zeitraum von höchstens 5 Jahren durch eine nach § 5 ThürIndEVO zugelassene sachverständige Stelle überwachen zu lassen, wobei die erste Überwachung spätestens drei Jahre nach der ersten Zulassung von sachverständigen Stellen erfolgt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers