

## Anhang

### Beschreibungsbogen für Amalgamabscheider

(bitte für jedes Gerät einen Bogen ausfüllen)

Behandlungszimmer: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_

Gerätetyp: \_\_\_\_\_

Geräte-Nr.: \_\_\_\_\_

Kapazität laut Herstellerangabe: \_\_\_\_\_ l/min

Abscheidegrad laut Herstellerangabe: \_\_\_\_\_ %

Prüfzeichen vom Institut für Bautechnik in Berlin

- erteilt (sofern vorhanden, bitte Kopie beifügen)
- nicht erteilt
- unbekannt

Bauartzulassung vom Landesamt für Wasser und Abfall NRW

- ist im „Verzeichnis der bauartzugelassenen Amalgamabscheider“ des Landesamtes für Wasser und Abfall NRW unter Nr. \_\_\_\_\_ geführt.
- nicht erteilt
- mir unbekannt

Das Gerät ist

- eingesetzt seit dem \_\_\_\_\_
- bestellt

Das Gerät ist

- in einen Behandlungsplatz integriert  
Abwasseranfall bei Betrieb des Behandlungsplatzes \_\_\_\_\_ l/min
- dient der Reinigung des Abwassers aus \_\_\_\_\_ Behandlungsplätzen  
wo ist das Gerät aufgestellt?

---

---

---

(evtl. Handskizze beifügen)

Abwasseranfall bei **gleichzeitigem** Betrieb **aller** angeschlossenen Behandlungsplätze:  
\_\_\_\_\_ l/min