

An den
Landkreis Osterholz
Umweltamt
Bahnhofstraße 45
27711 Osterholz-Scharmbeck

**Fragebogen zur Indirekteinleitung von Abwasser aus der Zahnbehandlung
(Anhang 50 der Abwasserverordnung)**

Name der Zahnarztpraxis

Adresse

- Alle Behandlungsplätze, an den Amalgam anfällt, sind an Amalgamabscheider angeschlossen.
- Die der Indirekteinleitergenehmigung vom _____ zugrunde liegenden Voraussetzungen haben sich nicht geändert.
- Die Voraussetzungen haben sich wie folgt geändert (z. B. Einrichtung neuer Behandlungsplätze, Installation weiterer Amalgamabscheider oder Austausch von Amalgamabscheidern):

(Datum)

(Unterschrift)