Einrichtungen zur Zahnbehandlung: Beschreibung einer Einleitung

ABWASSER VERBAND Welser Heide

1. Name und Anschrift des Indirekteinleiters/Betreibers

Datum:	
Antragsteller:	
Projektersteller:	
Indirekteinleiter/Betreiber:	

Zweck:

☐	Meldung einer bestehenden Anlage/Einleitung
☐	Neue Anlage / Neue Einleitung
☐	Änderung einer bestehenden Anlage/Einleitung

Kanalanschluss

	ja	nein
Besteht der Anschluss bereits?	☐	☐
Besteht eine betriebsinterne Trennkanalisation (betriebliches Abwasser - Fäkalien)?	☐	☐

2. Standort des Betriebes

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

3. Abwasser

3.1 Branche

- Zahnbehandlung
- Fotografische Prozesse

3.2 Abwasserrelevante Tätigkeiten

Im Betrieb werden folgende Tätigkeiten ausgeführt:	ja	nein
Zahnbehandlung	☐	☐
Röntgenfilmentwicklung	☐	☐
Sonstige:		

3.3 Betriebliche Abwässer

3.3.1 Zahnbehandlungsplätze

Es wird (werden)		Zahnbehandlungsplätze betrieben

3.3.2 Röntgenfilmentwicklung

Es wird		automatische Röntgenfilmeentwicklung betrieben,	
deren Wasserverbrauch pro m² Röntgenfilm		[l]	beträgt.
Es werden	[m²]	Film pro Monat verarbeitet	

3.3.3 Niederschlagswässer
(nur auszufüllen, wenn Antragsteller auch Objekteigentümer ist)

Grundstücksfläche:	[m²]
Davon verbaute Fläche (versiegelt):	[m²]

3.3.3.1 Dachflächen
Ableitung der Dachwässer:

In den Mischwasserkanal	In den Regenwasserkanal	Als Versickerung
[m²]	[m²]	[m²]

3.3.3.2 Freiflächen
Ableitung der Niederschlagswässer von befestigten Flächen:

In den Mischwasserkanal	In den Regenwasserkanal	Als Versickerung
[m²]	[m²]	[m²]

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 öffentlicher Wasserversorgung	[m³/a][1]
☐	☐	Eigenwasserversorgung (Quelle, Brunnen usw.)	[m³/a]
Wasserrechtliche Bewilligung (Zahl) einfügen:			
Wasserverbrauch (gesamt)			[m³/a]
☐	☐	Regenwassernutzung (Auffangfläche)	[m²]

[1] z.B. letzte Wasserabrechnung

5. Exakte Angaben zum Ort der Einleitung in die Kanalisation (Technischer Bericht)

5.1 Lage

Katastralgemeinde:	
Parzellennummer:	

5.2 Pläne und Beilagen

Beilagen: elektronisch oder analog in 3-facher Ausführung

- Lageplan des Betriebes mit eingezeichneten Kanälen bzw. Kanalplan des Betriebsgeländes und Abwasseranfallstellen farblich unterschiedlich dargestellt [(1)]
- Typenblätter der Abwasservorreinigungsanlage(n)
- Verzeichnis der Eigentümer aller betroffenen nicht öffentlichen Kanalisationsanlagen

[(1)] *Leitungen sind mit folgender **Farbkennung** zu versehen:*

rot: betriebliche Abwässer
braun: häusliche Abwässer
grün: Niederschlagswässer

6. Zeitpunkt und Zeitdauer der Einleitung

	ja	nein
Einleitung besteht	☐	☐
	Beginn	Ende
Beantragte Dauer der Einleitung		

7. Herkunftsbereich des Abwassers gem. § 4 AAEV

Abwasseremissionsverordnung für den medizinischen Bereich
Abwasser aus grafischen und fotografischen Prozessen

8. Überwachung

	ja	nein
Aufzeichnung des Filmverbrauchs	☐	☐
Wartungsvertrag für Abscheider	☐	☐

9. Vorgesehene innerbetriebliche Maßnahmen

	ja	nein
Herstellung ausschließlich amalgamfreier Zahnfüllungen	☐	☐
Entsorgung der verbrauchten Entwicklungschemikalien	☐	☐
Entsorgung der Spülwässer (Röntgenfilmentwicklung)	☐	☐

10. Vorgesehene Abwasserreinigungsanlagen

Teilstrom	Type	Hersteller
Zahnbehandlung Amalgamabscheider		
Röntgenfilmentwicklung Silberabscheider		

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

Datum, Ort

Antragsteller bzw. Projektleiter