

Antragsteller

Datum:

.....
.....
.....

Tel.:

An die
Stadt Duisburg
-Untere Wasserbehörde-

.....
.....

**Antrag auf Genehmigung der Indirekteinleitung
von amalgamhaltigem Abwasser**

Ich bitte, mir die Einleitung von amalgamhaltigem Abwasser in die Kanalisation der Stadt Duisburg gemäß § 58 Wasserhaushaltsgesetz zu genehmigen.

Anschrift der Praxis/Klinik, von der aus die Indirekteinleitung erfolgt:

.....
.....
.....

Telefon:

Amalgamabscheider ist / sind

- in Betrieb, Anzahl:
- bestellt, Anzahl:
- noch nicht bestellt.

Bitte für jedes Gerät in Betrieb oder bestellt einen Beschreibungsbogen ausfüllen. (siehe Beschreibungsbogen).

Ort, Datum

(Unterschrift)

.....

.....