

Anzeige über Einleitung von Abwasser aus Zahnarztpraxen

Anzeige über die Einleitung von Abwasser aus Zahnarztpraxen in öffentliche Abwasseranlagen (Indirekteinleitung)
gemäß § 53 SächsWG i. V. m. der Vereinbarung des SMUL und der Landeszahnärztekammer Sachsen über Abwassereinleitungen aus Zahnarztpraxen in öffentliche Abwasseranlagen vom 12.01.2003

Allgemeine Angaben

Anzeigender Zahnarzt:
oder
Betreiberwechsel:

Reg.-Nr. bei UWB:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon, Fax:

A Neuinstallation, Austausch oder Stilllegung eines Amalgamabscheiders

(Für jeden Abscheider bitte ein separates Anzeigeformular ausfüllen)

Es erfolgte der:

Einbau eines neuen Amalgamabscheiders

Austausch eines Amalgamabscheiders

Geräte-Nr. des vorhergehenden Abscheiders

Das endgültige Stilllegen eines Abscheiders

Geräte-Nr. des stillgelegten Abscheiders :

Zimmer.

Geräteangaben für den neuen Abscheider

Behandlungszimmer Nr.

Einheit:

Abscheider-Hersteller:

Gerätetyp:

Geräte-Nr.:

Nummer der allg. bauaufsichtlichen Zulassung:

Inbetriebnahme am :

Nächste 5-Jahreshauptuntersuchung des AAS am:

Durch Unterschrift wird bestätigt, dass die vom Betreiber und der Einbaufirma gemachten Angaben richtig sind-

Zahnarzt Unterschrift

Einbaufirma Stempel/Unterschrift