

Stadtwerke Leer AÖR  
 Stadtentwässerung  
 Postfach 1946  
 26769 Leer

**Antrag auf Erteilung einer wasserrechtlichen Genehmigung nach § 58  
 Wasserhaushaltsgesetz (WHG) für die Einleitung von vorbehandelten  
 amalgamhaltigen Abwasser in öffentliche Abwasserentsorgungsanlagen  
 (Indirekteinleitung)**

Antragsteller/in				
Anrede	Vorname	Name		
Straße/Postfach		Hausnummer	Telefon (tagsüber)	Mobiltelefon
PLZ	Ort		Fax (Angabe freiwillig)	
E-Mail			Datum	

Hiermit beantrage ich, dass auf dem Grundstück:

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Flur: \_\_\_\_\_ Flurstück: \_\_\_\_\_

Branche/Art des Betriebes: \_\_\_\_\_

aus dem Herkunftsbereich des Anhanges 50 der Abwasserverordnung (AbwV) anfallende amalgamhaltige Abwasser über eine Vorbehandlungsanlage in die öffentliche Abwasseranlage (Kanal) der Stadtwerke Leer AÖR einzuleiten (**Indirekteinleitung**).

**Einleitstelle:**

Straße: \_\_\_\_\_

Gemarkung: \_\_\_\_\_ Flur: \_\_\_\_\_ Flurstück: \_\_\_\_\_

Koordinaten: \_\_\_\_\_ Ostwert: \_\_\_\_\_ Nordwert: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Einmessung des Übergabeschachtes / Probeentnahmeschachtes erfolgt durch eine Vermessung der Stadtwerke Leer AÖR. Die Kosten werden Ihnen mittels Kostenbescheid in Rechnung gestellt.



**1. Allgemeine Kenndaten des Betriebes:**

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer/Betriebsleiter/Eigentümer: \_\_\_\_\_

Für die Abwassereinleitung haftende Person: \_\_\_\_\_

**2. Angaben zu vorhandenen Amalgamabscheidern**
 **Angabe der gesamten Behandlungseinheiten (Stühle, Plätze, auch Prophylaxeplätze)**
 Anzahl: \_\_\_\_\_

 **Angabe der Behandlungseinheiten mit amalgamhaltigen Abwässern**
 Anzahl: \_\_\_\_\_

 **Angabe der Amalgamabscheider**
 Anzahl: \_\_\_\_\_

Hinweis: Jeder Amalgamabscheider ist mit technischen Informationen anzugeben und dessen Datenblätter sind beizufügen.

**3. Abwasseranfall an den einzelnen Behandlungseinheiten (nach Herstellerangaben)**

Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)
Behandlungseinheit	Typ	Hersteller	Abwasseranfall (l/min)	Amalgam (Ja/Nein)


**Anschrift:**

 Schleusenweg 16  
 26789 Leer

**Kontakt:**

 Tel.: +49 491 92770 - 0  
 Fax: +49 491 92770 - 10  
 info@stadtwerke-leer.de  
 www.stadtwerke-leer.de

**Bankverbindung:**

 Sparkasse LeerWittmund  
 Konto Nr. 10 821 940  
 BLZ 285 500 00

**Steuer-Nr.:** 23/60/200/00994

**USt-IdNr.:** DE258009138

**IBAN:** DE18 2855 0000 0010 8219 40

**BIC:** BRLADE21LER

Amtsgericht Aurich

**Verwaltungsratsvors.:**
**Sitz:**

HRA-Nr.: 200678

Bgm. Claus-Peter Horst

Ass. jur. Timo Kramer

Leer

#### 4. Entsorgung des Abscheidergutes

Wann erfolgte die letzte Entsorgung der Abscheiderinhalte: \_\_\_\_\_

Welche Entsorgungsfirma: \_\_\_\_\_

#### 5. **Wartung der Amalgamabscheider**

Wartung innerbetrieblich durch: \_\_\_\_\_

Häufigkeit der Wartung / Kontrolle: \_\_\_\_\_

Wartung extern (Wartungsfirma) durch: \_\_\_\_\_

Häufigkeit der Wartung / Kontrolle: \_\_\_\_\_

Entsorgungsintervall: \_\_\_\_\_

#### 6. **Erhebung Amalgamabscheider**

Amalgamabscheider (1)

Hersteller, Typ: \_\_\_\_\_

Kapazität, Abscheidergrad: \_\_\_\_\_

Prüfzeichen Institut für Bautechnik: \_\_\_\_\_

Einbau durch die Firma: \_\_\_\_\_

Amalgamabscheider (2)

Hersteller, Typ: \_\_\_\_\_

Kapazität, Abscheidergrad: \_\_\_\_\_

Prüfzeichen Institut für Bautechnik: \_\_\_\_\_

Einbau durch die Firma: \_\_\_\_\_

Amalgamabscheider (3)

Hersteller, Typ: \_\_\_\_\_

Kapazität, Abscheidergrad: \_\_\_\_\_

Prüfzeichen Institut für Bautechnik: \_\_\_\_\_

Einbau durch die Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Verantwortlichen (Antragsteller)



## Checkliste der Anlagen für den Antrag auf Indirekteinleitung

In den Plänen sind die geplanten Schmutzwasserleitungen mit **ausgezogenen roten Linien** und die geplanten Regenwasserleitungen mit **ausgezogenen blauen Linien** dauerhaft darzustellen und mit **SW** und **RW** zu kennzeichnen. Vorhandene und weiterhin bestehende Anlagen sind mit ausgezogenen schwarzen Linien darzustellen. Abzubrechende Anlagen sind mit ausgezogenen gelben Linien und rotem Kreuz darzustellen. Die für Prüfungsvermerke bestimmte grüne Farbe darf nicht verwendet werden.

Anlagen	
<input type="checkbox"/> <b>Entwässerungsplan/Grundriss</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aktueller Auszug aus der Liegenschaftskarte / Grundrisszeichnung mit zeichnerischer Darstellung der Gebäude, der Abwasseranfallsstelle, der Abscheideranlage, der Linienführung der Rohrleitung bis zum Anschluss an den öffentlichen Kanal.</li> </ul> <input type="checkbox"/> <b>Allgemeine Bauaufsichtliche Zulassung</b> des Abscheiders (Prüfzeichen) vom Deutschen Institut für Bautechnik. <p><u>Zusätzlich bei bestehenden Anlagen:</u></p> <input type="checkbox"/> Kopie des Wartungsberichts <input type="checkbox"/> Letzter Entsorgungsnachweis der Abscheiderinhalte.	1-fach analog und 1-fach digital

Die Stadtwerke Leer AÖR behält sich vor, weitere Unterlagen anzufordern.



**Anschrift:**  
 Schleusenweg 16  
 26789 Leer

**Kontakt:**  
 Tel.: +49 491 92770 - 0  
 Fax: +49 491 92770 - 10  
 info@stadtwerke-leer.de  
 www.stadtwerke-leer.de

**Bankverbindung:**  
 Sparkasse LeerWittmund  
 Konto Nr. 10 821 940  
 BLZ 285 500 00

**Steuer-Nr.:** 23/60/200/00994  
**USt-IdNr.:** DE258009138  
**IBAN:** DE18 2855 0000 0010 8219 40  
**BIC:** BRLADE21LER

Amtsgericht Aurich  
**Verwaltungsratsvors.:** Bgm. Claus-Peter Horst  
**Vorstand:** Ass. jur. Timo Kramer  
**Sitz:** Leer

HRA-Nr.: 200678