

# Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster, Spezieller Teil Zahnärzte



EURAWASSER Nord GmbH  
Am Heidekamp 9  
18246 Bützow

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular  
unterschrieben an die Verwaltungshelferin des  
WAZ mit nebenstehender Adresse.

## Hinweis:

Schicken Sie bitte den Fragebogen ausgefüllt und unter-  
schrieben zurück, auch wenn Teilbereiche für Sie ggf. nicht  
zutreffend sind.

Bitte kreuzen Sie bei Wahlmöglichkeiten, die für Sie zu-  
treffenden Punkte an. Bei einzelnen Fragen können  
Mehrfachnennungen bzw. Ergänzungen erforderlich sein  
(bitte Rückseite verwenden).

## 1. Allgemeine Angaben zur Praxis:

Inhaber

Anschrift der Praxis

Ansprechpartner

Telefon

Beschreiben Sie bitte formlos die Praxis (ggf. bitte kurze Firmendarstellung beifügen):

Die Praxis wurde inzwischen abgemeldet

Die Praxis wurde vermietet/verpachtet

Die Praxis wurde weitergegeben

An:

Die Praxis wird nebenberuflich geführt

Die Praxis wird hauptberuflich geführt

Arbeitstage pro Jahr:

2. Angaben zu den Betriebsstätten:

2.1. Allgemeine Angaben:

Grundstückseigentümer

Anschrift

Beschreibung der Praxis

Gemeinschaftspraxis:

ja     nein

Wenn ja, wie viele Ärzte sind in der Praxis beschäftigt:

Namen der Ärzte:

Anzahl vorhandener Behandlungseinheiten:

Durchschnittliche Anzahl behandelter Patienten:

Patienten/Tag

Zusätzliche Einrichtungen in der Praxis:

Röntgengerät

Labor

Sonstige:

Anzahl der festen und freien Mitarbeiter im Betrieb:

Wochenarbeitstage:

Mo     Di     Mi     Do     Fr     Sa     So

Regelarbeitszeit:

von (Uhr) bis (Uhr)

Schichtarbeit:

ja  nein

1. Schicht:

von (Uhr) bis (Uhr)

2. Schicht:

von (Uhr) bis (Uhr)

3. Schicht:

von (Uhr) bis (Uhr)

## 2.2. Wasserversorgung:

Durchschnittlicher Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz:

m<sup>3</sup>/Jahr

Wasserbezug aus sonstigen Einrichtungen (Grundwasser/Regenwasser):

m<sup>3</sup>/Jahr

Sind an die Wasserversorgung weitere Wohnungen/Betriebe/Praxen angeschlossen, die nicht dem Betrieb angehören?

ja  nein

Anzahl der Wohnungen/Betriebe/Praxen

## 2.3. Abwasserentsorgung:

Falls für die Abwassereinleitung oder den Anlagenbetrieb eine wasserrechtliche Zulassung (Genehmigung, Erlaubnis) durch die zuständige Wasserbehörde bzw. den Verband erforderlich ist:

Es ist keine wasserrechtliche Zulassung notwendig.

Zulassung wurde erteilt am:

Datum

durch:

Zulassung wurde beantragt am:

Datum

bei:

Zulassung liegt nicht vor:

Grund

(Bitte eine Kopie der Zulassung beifügen.)

Gesamtabwassermenge:

geschätzt     gemessen      
(m<sup>3</sup>/Jahr)

Ableitung erfolgt über:

öffentliche Kanalisation     eigene Kleinkläranlage  
 oberirdisches Gewässer     abflusslose Sammelgrube

Abwasservorbehandlungsanlagen (z. B. Amalgamabscheider):

Es werden keine Vorbehandlungsanlagen betrieben  
 Es sind folgende Anlagen in Betrieb

Art der Anlage

Hersteller

Typ

Prüfzeichen/Bauartzulassung

Datum der Inbetriebnahme

Wartungshäufigkeit

Wartungsunternehmen

Anzahl abgeschlossener Behandlungseinheiten

Wartungsvertrag für die Abscheideranlagen abgeschlossen (wenn ja, bitte Kopie des Vertrages beilegen):

ja, mit   
 nein

### 2.4. Abfall

Es fällt kein besonders überwachungsbedürftiger Abfall an

Es fallen Amalgamabscheiderinhalte an:    
Jahresmenge (in kg) Entsorgung durch

### 2.5. Lage und Anzahl der Anschlüsse mit Zuordnung der Abwasserart:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Straße, Hausnummer</small>	<small>Schlüssel</small>	<small>Anzahl der Anschlüsse</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Straße, Hausnummer</small>	<small>Schlüssel</small>	<small>Anzahl der Anschlüsse</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Straße, Hausnummer</small>	<small>Schlüssel</small>	<small>Anzahl der Anschlüsse</small>

Abwasser (Schlüsselzahl)

1. häusliche und sanitäre Abwässer
2. Produktions- und Werkstättenabwässer
3. Reinigungsabwässer
4. Kantinenabwässer
5. Regenwasser
6. Kühlwasser

Weitere Betriebe:

Auf dem Betriebsgelände/in dem Gebäude sind keine weiteren Betriebe ansässig

Folgende Betriebe sind ebenfalls auf dem Gelände/im Gebäude ansässig

Ihre Bemerkungen:

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift