

**Antragsteller :**

Name, Vorname	Telefon
Anschrift	E-Mail

Kreisverwaltung Viersen  
 Amt für Technischen Umweltschutz und  
 Kreisstraßen  
 Rathausmarkt 3

Ort und Datum

41747 Viersen

**Antrag**

Ich bitte Sie, mir die Einleitung von Abwasser aus der Chemischreinigung in die Kanalisation der Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_ zu genehmigen.

1	Allgemeine Angaben zum Betrieb	Anschrift Standort		
		Gemarkung	Flur	Flurstück

2	Angaben zur Reinigungsanlage	Eingesetzte Lösemittelart		
		Anzahl der Reinigungsmaschinen		
		Kontaktwasseranfall in l/Tag		
		Gesamtfüllmengenkapazität aller Chemischreinigungsmaschinen		
		<input type="checkbox"/> bis zu 50 kg Behandlungsgut <input type="checkbox"/> mehr als 50 kg Behandlungsgut		

3	Angaben zur Kontaktwasseraufbereitungsanlage	<input type="checkbox"/> in Betrieb; Anzahl: _____		
		<input type="checkbox"/> bestellt; Anzahl: _____		
		<input type="checkbox"/> noch nicht bestellt.		

**Unterschrift des Antragstellers**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

## Beschreibungsbogen der Kontaktwasseraufbereitungsanlage

(bitte für jedes nicht baugleiche Gerät einen Bogen ausfüllen!)

Art der Anlage (Adsorptions-/Extraktions-/Strippanlage):	
Hersteller:	
Anzahl der Behandlungsstufen	
Zulässiger Gesamtdurchsatz in Liter:	
Durchsatz in Liter/Tag:	
Gewährleisteter Überwachungswert gem. Hersteller in mg/l AOX:	

Prüfzeichen des Deutschen Institutes für Bautechnik

erteilt; Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_ (bitte Kopie des Bescheides beifügen)

nicht erteilt

unbekannt

Sicherheitsabscheider vorgeschaltet?  ja  nein

Nutzvolumen des Abscheiders in l: \_\_\_\_\_

diskontinuierlicher Betrieb

Standzeit des Kontaktwassers im Abscheider  $\geq$  12 Stunden

Standzeit des Kontaktwassers im Abscheider  $<$  12 Stunden

Aufnahmevermögen: \_\_\_\_\_ l/Tag

Nutzvolumen PER-Phase: \_\_\_\_\_ l

kontinuierlicher Betrieb

Alarm gebende Überfüllsicherung vorhanden:  ja  nein

Selbsttätig wirkende Absperreinrichtung vorhanden:  ja  nein