

Name/Firma: _____
Vertretungsberechtigter: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____

Eingangsdatum:	
Registriernummer:	
Bearbeiter:	
Archiv:	
Dieses Feld bitte nicht ausfüllen!	

Schweriner Abwasserentsorgung
Eigenbetrieb der Landeshauptstadt Schwerin
Anschlusswesen - WTP
Eckdrift 43 – 45
19061 Schwerin

ANTRAG auf ERLAUBNIS

über die Inbetriebnahme oder den Weiterbetrieb eines Fettabscheiders

Hiermit beantrage(n) ich/wir als Eigentümer/Erbbauberechtigte(r)

- die Inbetriebnahme
- den Weiterbetrieb

eines Fettabscheiders für das Grundstück:

Einrichtung

Betrieb

Telefonnummer

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Flur

Flurstück

Gemarkung

Betriebsart

Bei dem Betrieb handelt es sich gemäß EN 1825-2 um ein/e/en:

- Hotelküche
- Spezialitätenrestaurant
- Krankenhaus
- Großküche (24h-Betrieb)
- Werksküche/Mensa
- Fleischverarbeitender Betrieb
- Sonstige (Café; Imbiss, etc.): _____

Saisonbetrieb: Ja Nein

Anzahl der Sitzplätze: _____

Verantwortlichkeit für den Fettabscheider:

Herr/Frau: _____ Telefon: _____

Vertreter : _____ Telefon: _____

Angaben Fettabscheider:

Nenngröße (NS): _____

Hersteller: _____

Typ: _____

Einbauart:

oberirdisch / freistehend (z.B. im Keller)

unterirdisch

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

1. Bemessungsnachweis des Fettabscheiders entsprechend EN 1825-2 nach angeschlossenen Einrichtungsgegenständen
2. Letzte Generalinspektion nach DIN 4040. (nicht älter als 5 Jahre)
3. Sachkundenachweis des Betreibers (oder extern Beauftragten)

Ort, Datum

Unterschrift