

Anzeige gemäß § 40 der Verordnung über Anlagen zum Umgang mit wassergefährdenden Stoffen in Verbindung mit § 65 Landeswassergesetz Rheinland-Pfalz

I.) Betreiber/in der Anlage

Name, Vorname, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

II.) Standort der Anlage

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Gemarkung

Flurstück

III.) Angezeigt wird

die Errichtung einer neuen Anlage

die wesentliche Änderung einer bereits bestehenden Anlage

⇒ Inbetriebnahmedatum (der bestehenden Anlage) _____

IV.) Anlagenbeschreibung

Anzahl der Tanks

Inhalt je Tank (Liter)

Gelagerte Gesamtmenge (Liter)

Gelagertes Material

Hersteller

Einbaujahr

Bauartzulassung

Prüfberichtsnummer (falls bekannt)

Art der Lagerung	<input type="checkbox"/>	unterirdisch	<input type="checkbox"/>	im Freien
	<input type="checkbox"/>	oberirdisch	<input type="checkbox"/>	im Gebäude

Ausführung des/der Tanks	<input type="checkbox"/>	einwandig	<input type="checkbox"/>	doppelwandig
--------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------

Tankbauart	<input type="checkbox"/>	zylindrischer Tank
	<input type="checkbox"/>	Kugeltank
	<input type="checkbox"/>	Rechtecktank
	<input type="checkbox"/>	Batterietank
	<input type="checkbox"/>	_____

Tankumwandung	<input type="checkbox"/>	Stahl	<input type="checkbox"/>	Kunststoff
	<input type="checkbox"/>	Beton	<input type="checkbox"/>	GFK
	<input type="checkbox"/>	_____		

Schutzvorrichtungen	<input type="checkbox"/>	Entlüftungsleitung	<input type="checkbox"/>	Grenzwertgeber
	<input type="checkbox"/>	Leckanzeigegerät	<input type="checkbox"/>	Vakuumgerät
	<input type="checkbox"/>	Korrosionsschutz	<input type="checkbox"/>	Kathodenschutz
	<input type="checkbox"/>	sonstige Schutzvorrichtung: _____		

Rohrleitung	<input type="checkbox"/>	oberirdisch	<input type="checkbox"/>	unterirdisch
	<input type="checkbox"/>	Kupfer	<input type="checkbox"/>	Saugleitung
	<input type="checkbox"/>	Stahl mit Kathodenschutz		
	<input type="checkbox"/>	Kanal mit Kontrolleinrichtung		
	<input type="checkbox"/>	sonstige _____		

Auffangvorrichtung (nur bei oberirdischen Behältern)	Auffangwanne	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	_____ (Volumen in Liter)				
	Auffangraum	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
_____ (Volumen in Liter)					

Ort, Datum

Unterschrift Betreiber/in