



Antrag auf Änderung / Erweiterung eines Anschlusses an das öffentliche Abwassernetz

Einbau/Inbetriebnahme eines Fettabscheiders gem. § 11 Abs: 1 ABS

1. Allgemeine Angaben

1.1 Anlagenbetreiber/Einleiter

Name und Anschrift: _____
Firma: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____
Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

1.2 Betriebsart

Bei dem Betrieb handelt es sich um ein/e/en:

- ☐ Hotelküche
- ☐ Spezialitätenrestaurant
- ☐ Alten- oder Pflegeheim
- ☐ Großküche (24 h-Betrieb)
- ☐ Werksküche/Mensa
- ☐ Fleischverarbeitenden Betrieb oder Fleischer
- ☐ Sonstiges: _____

1.3 Verantwortlich für den Betrieb der/des Fettabscheider/s ist:

Herr/Frau: _____ Telefon : _____

Vertreter: _____ Telefon: _____

Betriebsführung:
Abwasserverband Matheide
Sprengerstr. 2, 29223 Celle

Telefon: (05141) - 16-4585
Telefax: (05141) - 16-4500
E-Mail: info@matheide.de
www.abwasserverband-matheide.de

Bankverbindung
Sparkasse Celle Gifhorn Wolfsburg
IBAN: DE87269513110056670383
BIC: NOLADE21GFW



1.4 Standort der/des Fettabscheider/s:

Postleitzahl, Wohnort	Ortsteil	Straße, Hausnummer
Gemarkung	Flur	Flurstück(e)

(bei Abweichung von 1.1 bitte zusätzliche Adresse angeben)

1.5 Anschluss an die öffentliche Kanalisation

☐ ja
 ☐ Mischkanalisation
☐ Schmutzwasserkanalisation
☐ Regenwasserkanalisation
☐ Genehmigung des AVM zur Einleitung liegt vor _____

☐ nein
 ☐ sonstiges (z.B. Abwassersammelbehälter) _____

2. Art der/des Fettabscheider/s und Zulassungsunterlagen/Überprüfung (Generalinspektion)

	Abscheideranlage
Einbauart	
- Oderirdisch im Gebäude	☐
- Unterirdisch	☐
Nenngröße (NG/NS)	
Hersteller	
Typ	
Zulassungs-Nr. DIBt/Datum der Zulassung	
Baujahr	
Datum der Inbetriebnahme	
Letzte Überprüfung (Inbetriebnahme/Erstprüfung oder wiederkehrende Prüfung) durch einen Fachkundigen*	
Bemerkung	

Betriebsführung:
 Abwasserverband Matheide
 Sprengerstr. 2, 29223 Celle

Telefon: (05141) - 16-4585
 Telefax: (05141) - 16-4500
 E-Mail: info@matheide.de
www.abwasserverband-matheide.de

Bankverbindung
 Sparkasse Celle Gifhorn Wolfsburg
 IBAN: DE87269513110056670383
 BIC: NOLADE21GFW



3. Wartung

- Wartung der Abscheideranlagen durch eine Wartungsfirma: ☐ ja

☐ Kopie des Wartungsvertrages ist als Anlage beigelegt

☐ Kopie des Wartungsvertrages wird nachgereicht

oder

- Wartung der Abscheideranlage durch einen Sachkundigen*) des Betreibers: ☐ ja

Angabe, durch wen die Abscheideranlage gewartet wird: _____

☐ Nachweis der Sachkunde liegt bei. _____

4. Die Dichtheitsprüfung der zuführenden Rohrleitungen zur Fettabscheideranlage erfolgt nach DIN EN 1610 (bei Neubau) und nach DIN 1986-30 (bei wiederkehrender Prüfung), im Rahmen der Generalinspektion nach DIN 4040-100, und sie muss von einem Fachkundigen durchgeführt werden.

☐ Die letzte Dichtheitsprüfung (Inbetriebnahme oder wiederkehrend Prüfung) erfolgt am _____ durch: _____

☐ Prüfbericht ist als Anlage beigelegt.

☐ Eine Dichtheitsprüfung ist bisher noch nicht durchgeführt worden. Diese erfolgt jedoch am _____ durch: _____

5. Entsorgung der Abscheiderinhalte

Entsorgungsfirma: _____

Häufigkeit der Entleerung und Entsorgung: _____

6. Die Hinweise zum Betrieb, zur Wartung und Überprüfung von Fettabscheideranlagen in der Anlage zum Anzeigenvordruck werde ich beachten.

Ort/Datum

Unterschrift