Absender

Thüringer Landesamt für Umwelt,
Bergbau und Naturschutz
Referat 51
Göschwitzer Straße 41
07745 Jena

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom 5070-51-4517	Unser Zeichen	Abgabenummer
Ort, Datum		Telefon-Nr.

Vollzug der Abwasserabgabengesetze

Veranlagungsjahr 20 ____

Nachweis des Messprogrammes nach § 4 Abs. 5 AbwAG

Abgabetermin: innerhalb eines Monats nach Ende Erklärungszeitraum

1. Name der Einleitstelle:

   ☐ Wasserrechtliche Erlaubnis vom: _____

   ☐ Erklärung nach § 6 Abs. 1 AbwAG vom: _____

2. Erklärung § 4 Abs. 5 AbwAG vom: _____

   Erklärungszeitraum vom: _____ bis: _____

3.

Schadstoff/ Schadstoffgruppe	Wert nach § 4 Abs. 5	Probenahme -dauer	Probenahme -ort	Analyseverfahren
CSB [mg/l]				
P [mg/l]				
N [mg/l]				
AOX [mg/l]				
Hg [mg/l]				
Cd [mg/l]				
Cr [mg/l]				
Ni [mg/l]				
Pb [mg/l]				
Cu [mg/l]				
G_{Ei}				
Abwassermenge Q_t [m³/..... h] [m³/d]				Messeinrichtung

Probenahmedauer:
1 = Stichprobe
2 = qualifizierte Stichprobe
3 = 2-Std.-Mischprobe
4 = 24-Std.-Mischprobe

4. Messergebnisse

lfd. Nr.	Datum	Wochentag	Uhrzeit von bis	Schadstoff/ Schadstoffgruppe	Messwert in mg/l (außer G_{Ei})

Höchstes Messergebnis der Abwassermenge Qt:

	m³/		h gemessen am		
	m³/d		gemessen am		

5. Auf Verlangen der Behörde werde ich alle erforderlichen Unterlagen für den Nachweis der Analytischen Qualitätssicherung sowie die Betriebstagebücher vorlegen.

Unterschrift