

**DEPARTEMENT  
BAU, VERKEHR UND UMWELT**  
Abteilung für Umwelt

## Kontrollbericht 20\_\_\_\_\_ für Zahnarztpraxen

### 1. Angaben zur Praxis

Anschrift :

---

---

Adresse:

---

---

PLZ / Ort :

---

---

Betriebs-ID-Nr:

---

---

VeVA-Betriebsnr.:

---

---

Verantwortliche Person:

---

---

### 2. Kontrolle Abfallentsorgung

Mit dem Visum unter Punkt 4 bestätigt der Wartungstechniker, dass die Sonderabfälle gemäss den aufbewahrungspflichtigen Entsorgungsbelegen an berechnigte Empfängerbetriebe abgegeben wurden.

Empfänger-Firma:

---

---

VeVA-Betriebs-Nr. Empfänger:

---

---

### 3. Kontrolle Amalgamabscheider

Mit dem Visum unter Punkt 4 bestätigt der Wartungstechniker, dass die nachstehenden Amalgamabscheider entsprechend den BAFU-Richtlinien und den Herstellerangaben betrieben und gewartet wurden.

Anzahl Dentaleinheiten mit Abscheider :

---

Anzahl Dentaleinheiten ohne Abscheider :

---

Grund:

### 4. Bestätigung durch Kontrollfirma

Datum der Kontrolle:

---

Kontrollfirma:

---

---

Visum Techniker:

---