

Betriebsname oder Firmenstempel:

Dieser spezielle Teil des Fragebogens ist gegebenenfalls je Betriebsstätte auszufüllen.

1 Beschreibung der Betriebsstätte

Nr. der Betriebsstätte lt. Abschnitt 1.3 im Allgemeinen Teil: _____
(falls mehrere Betriebsstätten vorhanden sind)

1.1 Werden Fahrzeuge im Betrieb gewartet/gereinigt?

nein ja Falls ja, welche:

	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Busse	<input type="checkbox"/> andere Fahrzeuge: welche? _____ -
Anzahl der Fahrzeuge <input type="checkbox"/> pro Tag <input type="checkbox"/> pro Monat				

1.2 Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Büro/Verkaufsräume | <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Tankstelle |
| <input type="checkbox"/> Kantine mit
Essensausgabe | <input type="checkbox"/> Malerei/Lackiererei | <input type="checkbox"/> Druckluftherzeugung |
| <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Vulkanisation | <input type="checkbox"/> Teilereinigung |
| <input type="checkbox"/> Waschplatz | <input type="checkbox"/> befestigt | <input type="checkbox"/> unbefestigt |
| | <input type="checkbox"/> überdacht | <input type="checkbox"/> nicht überdacht |
| | <input type="checkbox"/> Verwendung eines
HD-Gerätes | <input type="checkbox"/> SB-Waschplatz |
| <input type="checkbox"/> Waschhalle | <input type="checkbox"/> Verwendung eines
HD-Gerätes | <input type="checkbox"/> sonstige Geräte
welche? _____ |
| <input type="checkbox"/> Waschanlage | <input type="checkbox"/> SB-Waschanlage | <input type="checkbox"/> Portalwaschanlage |
| | <input type="checkbox"/> Waschstraße | |
| | <input type="checkbox"/> besondere Anlage zur
Motor- und
Unterwäsche | <input type="checkbox"/> besondere Anlage zur
Entkonservierung |

Weitere Betriebseinheiten:

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

Angaben zum Schichtsystem: Normalbetrieb Saisonbetrieb Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: _____

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

Falls unterschiedliche Schichtsysteme vorhanden sind, ggf. bitte Arbeitsdauer je Betriebseinheit angeben.

2 Abwasseranfall

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____
_____ m³/Jahr

2.1 Abwasseranfall von mineralöhlhaltigem Abwasser im Betrieb ohne Abwasser aus der maschinellen Fahrzeugreinigung (z. B. aus der Verwendung eines HD-Gerätes):

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____

gesamt: _____ m³/Jahr maximal: _____ m³/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.2 Abwasseranfall aus der maschinellen Fahrzeugreinigung:

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____

gesamt: _____ m³/Jahr maximal: _____ m³/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.3 Abwasser aus der Reinigung von:

Geräten Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten

sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

Werkstattbodenreinigung erfolgt durch:

- Besenreinigung
- HD-Gerät
- Reinigung m. Industriestaubsauger
- Nassreinigungsmaschine

3 Wasseraufbereitung

Wird das Wasser für die Fahrzeugwäsche im Kreislauf geführt? ja nein

Art der Waschwasseraufbereitung:

Filtration Fällung/Flockung UV-Oxidation/Ozonierung
 Mikrofiltration/Ultrafiltration Ölabtrennung abwasserfreier Kreislauf

Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____

4 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien verwendet, die ins Abwasser gelangen (z. B. Waschmittel bei der maschinellen Fahrzeugreinigung usw.)?

nein ja Wenn ja, bitte die nachfolgende Liste ergänzen:

Wo werden Stoffe zugegeben?	Produktname:	Verbrauch pro Jahr:
<input type="checkbox"/> Fahrzeugwäsche	_____	_____
<input type="checkbox"/> Werkstattbodenreinigung	_____	_____
<input type="checkbox"/> Wasseraufbereitung	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5 Niederschlagswasser

5.1 Gelangt Regenwasser auf mineralölbelastete Flächen (z.B. Vorwaschplatz, Tankstelle usw.)?

nein ja wenn ja, wo: _____

Entsorgung des Niederschlagswassers:

- Schmutz- oder Mischwasserkanalisation
 Regenwasserkanalisation
 Untergrund
 betriebsinterne Verwendung
 oberirdisches Gewässer
 eigene Kleinkläranlage

5.2 Sind Regenrückhalte-Anlagen (z. B. Erdtanks mit gedrosseltem Ablauf usw.) vorhanden?

nein ja wenn ja, Volumen: _____ m³

6 Abwasservorbehandlung

(z. B. Schlammfang, Benzinabscheider, Koaleszenzabscheider, Ölabscheider Emulsionsspaltanlage usw.)

- Es werden keine Vorbehandlungsanlagen betrieben.
 Es sind folgende Vorbehandlungsanlagen in Betrieb:

Anlagennummer	1	2	3
Art der Anlage			
Anzahl			
Hersteller			
Datum der Inbetriebnahme			
Nenngröße (NG) d. Anlage oder Dimensionierung in l/s	NG: _____ _____ l/s	NG: _____ _____ l/s	NG: _____ _____ l/s
Täglicher Abfluss in m ³ /Tag			
Prüfzeichen/Bauartzulassung			

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3:

Anlagennummer	1	2	3
Wasserrechtliche Genehmigung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wartungsfirma mit Adresse			
Letzte Kontrolle am:			
Schlammfanggrube in m ³			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.2)			
Behandlung vor Vermischung mit mineralöhlhaltigem Abwasser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Es liegen keine Herstellerangaben vor.

Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist geplant.

7 Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation

An welchen Übergabestellen bzw. in welchen Anschlussstutzen/Schacht leiten Sie Ihr Abwasser ein?

Bitte füllen Sie hierfür die nachfolgende Tabelle aus.

* Abwasserart (Schlüsselzahl):

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1 häusliche und sanitäre Abwässer | 2 Produktions- und Werkstättenabwässer |
| 3 Reinigungsabwässer | 4 Kantinenabwässer |
| 5 Regenwasser | 6 Kühlwasser |

Lage der Anschlüsse mit Zuordnung der Abwasserart (je Spalte eine Abwasseranschlussstelle):

	1	2	3
Straße			
Hausnr.			
Flurstück			
Abwasserart (Schlüssel) *			

Fortsetzung der Tabelle von Seite 4:

	1	2	3
Abwassermenge	_____ m ³ /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m ³ /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m ³ /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____
Einleitung in	<input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation <input type="checkbox"/> Regenkanalisation <input type="checkbox"/> Mischkanalisation	<input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation <input type="checkbox"/> Regenkanalisation <input type="checkbox"/> Mischkanalisation	<input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation <input type="checkbox"/> Regenkanalisation <input type="checkbox"/> Mischkanalisation

(ggf. bitte Lageplan mit den eingezeichneten Anschlüssen an den öffentlichen Kanal beifügen)

8 Abfall

- Es fällt kein besonders überwachungsbedürftiger Abfall an.
 Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgungsfirma
<input type="checkbox"/> Sandfangrückstände	_____	_____
<input type="checkbox"/> Öl- und Benzinabscheiderinhalte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Altöl	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kühlerfrostschutzmittel	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

Kreuzen Sie bitte die zutreffenden Abfälle an, und ergänzen Sie ggf. die Liste.

9 Unterlagen

Bitte fügen Sie außerdem folgende Unterlagen (möglichst **digital** auf CD/DVD) bei, sofern zutreffend:

- Entwässerungsplan oder -skizze des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen (Abscheider) sowie Regen- und Schmutzwasserleitungen bis zum Übergabepunkt in das öffentliche Kanalnetz (als DXF- oder **DWG**-Datei)
- Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel (als DOC- oder **PDF**-Datei)
- gegebenenfalls Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen (als XLS-, DOC- oder **PDF**- Datei)
- Übersicht über bauliche Änderungen/Nutzungsänderungen innerhalb der vergangenen 5 Jahre (als XLS-, DOC- oder **PDF**- Datei).

10 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift