

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 Welche Druckverfahren sind im Betrieb vorhanden?

Keine Folgende:

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hochdruck | <input type="checkbox"/> Tiefdruck | <input type="checkbox"/> Offsetdruck |
| <input type="checkbox"/> Siebdruck | | <input type="checkbox"/> Rollendruck |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Bogendruck |

1.2 Welche Produkte werden im Betrieb hergestellt?

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zeitungen | <input type="checkbox"/> Zeitschriften | <input type="checkbox"/> Bücher |
| <input type="checkbox"/> Geschäftspapiere
(Firmenprospekte,
Visitenkarten, Briefe) | <input type="checkbox"/> Werbematerialien | <input type="checkbox"/> Verpackungen |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Anzahl der Druckmaschinen: _____

1.3 Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Büro, Verkaufsräume | <input type="checkbox"/> Drucken | <input type="checkbox"/> Druckformherstellung |
| <input type="checkbox"/> Kantine mit Essensausgabe | <input type="checkbox"/> Satztechnik | <input type="checkbox"/> Kopiervorlagenherstellung |
| <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Reproduktions-
technik | <input type="checkbox"/> Druckweiterverarbeitung |
| <input type="checkbox"/> Verpackung/Versand | <input type="checkbox"/> Fotolabor | <input type="checkbox"/> Kopiershop |

Weitere Betriebseinheiten:

1. _____ 2. _____

Angaben zum Schichtsystem: Normalbetrieb Saisonbetrieb Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: _____

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

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

2 Abwasseranfall

- Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: _____ m³/Jahr

geschätzt gemessen, Messart: _____

Fällt Abwasser aus oben genannten Betriebseinheiten (s. Abschnitt 1.3) an? nein ja

Wenn ja, bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen (je Spalte eine Betriebseinheit):

	1	2	3
Betriebseinheit (s. Abschnitt 1.3)			
Abwasser- menge (gesamt)	_____ 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: _____
Maximale Abwassermenge	_____ m ³ /h	_____ m ³ /h	_____ m ³ /h
Durchschnittliche Abwassermenge	_____ m ³ /Jahr	_____ m ³ /Jahr	_____ m ³ /Jahr
Ableitung in	<input type="checkbox"/> öffentliche Kanalisation <input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage <input type="checkbox"/> abflusslose Sammelgrube	<input type="checkbox"/> öffentliche Kanalisation <input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage <input type="checkbox"/> abflusslose Sammelgrube	<input type="checkbox"/> öffentliche Kanalisation <input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage <input type="checkbox"/> abflusslose Sammelgrube

2.1 Abwasseranfall aus der Maschinen- und Gerätereinigung

aus der Reinigung der Filmentwicklungsmaschine in der Reproduktion

aus der Reinigung der Druckplattenentwicklungsmaschine

aus der Maschinenreinigung in der Druckweiterverarbeitung

Andere: _____

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____

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

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage

abflusslose Sammelgrube

2.2 Abwasser aus der Reinigung von:

Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten

sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Ableitung in: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage

abflusslose Sammelgrube

3 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien im Produktionsprozess verwendet, die ins Abwasser gelangen?

nein ja wenn ja, bitte nachfolgende Zeilen ausfüllen

Produktionsprozess	Chemikalienbezeichnung:	Verbrauch pro Jahr:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4 Wasseraufbereitung

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

Art der Wasseraufbereitung:

- Filtration Fällung/Flockung abwasserfreier Kreislauf
 _____ _____
 Chemikalienzusatz ja nein Wenn ja, welche: _____

5 Abwasservorbehandlung

(z. B. Elektrolyse, Zementation, Ionenaustauscher, Fällung 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			
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			

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3:

Anlagennummer	1	2	3
Letzte Kontrolle am:			
Schlammfanggrube in m ³			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.3)			

Es liegen keine Herstellerangaben vor.

Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist geplant.

6 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.

* Abwasser (Schlüsselzahl):

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1 häusliche und sanitäre Abwässer | 2 Produktionsabwässer |
| 3 Reinigungsabwässer | 4 Kantinenabwässer |
| 5 Regenwasser | |

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

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

7 Abfall

Es fällt kein besonders überwachungsbedürftiger Abfall an.

Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgungsfirma
<input type="checkbox"/> Entwicklerlösung	_____	_____
<input type="checkbox"/> Abscheiderinhalte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Putzlappen mit Reinigungsmitteln	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

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

8 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 letzten 5 Jahre (als XLS-, DOC- oder **PDF**- Datei).

9 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift