

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 Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Büro | <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Kantine mit Essensausgabe |
| <input type="checkbox"/> Produktionsbereich | <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Verpackung |
| <input type="checkbox"/> Betriebseigene Tankstelle | <input type="checkbox"/> Vulkanisation, Polymerisation | |

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: _____ m³/Jahr geschätzt gemessen, Messart: _____

2.1 Abwasser aus der Reinigung von:

- Geräten Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten
 sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.2 Spezifischer Abwasseranfall aus der Produktion (Produktionsabwasser, Kühlwasser etc.)

Fällt Abwasser aus der Produktion an? nein ja

Wenn ja, bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen (je Spalte eine Abwasseranfallstelle, ggf. Lageplan beifügen):

	1	2	3
Abwasserart (Inhaltsstoffe)	<input type="checkbox"/> Kühlwasser		
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: _____
	1	2	3
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

3 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien im Produktionsprozess verwendet oder entstehen Nebenprodukte, die ins Abwasser gelangen?

nein ja Wenn ja, bitte die nachfolgende Liste ergänzen:

**Stoffgruppe/Oberbegriff
oder nähere Beschreibung**

Stoffbezeichnung:

Verbrauch pro Jahr:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4 Wasseraufbereitung

Wird das Produktionsabwasser oder Kühlwasser im Kreislauf geführt? ja nein

Art der Wasseraufbereitung:

Filtration Sedimentation Adsorptionsverfahren (Adsorberharze/Aktivkohle)

Mikrofiltration/Ultrafiltration abwasserfreier Kreislauf

Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____

Chemikalienzusatz ja nein Wenn ja, welche: _____

5 Niederschlagswasser

5.1 Gelangt Niederschlagswasser auf schadstoffbelastete Flächen (z. B. nicht überdachte Produktionsbereiche oder Lager-/Umschlagbereiche 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. Neutralisation, Schwer- und Leichtstoffabscheider 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			
Letzte Kontrolle am:			
Schlammfanggrube in m ³			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.1)			

- Es liegen keine Herstellerangaben vor.
- Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist von mir 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 Produktionsabwässer |
| 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) *			
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"/> Abscheiderinhalte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Altöl	_____	_____
<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 letzten 5 Jahre (als XLS-, DOC- oder **PDF**- Datei).

10 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Betriebsname oder Firmenstempel:

Adresse der Betriebsstätte: _____
 (falls mehrere Betriebsstätten vorhanden sind)

11 Zugabe von Emulsionsspaltmittel

**Stoffgruppe/Oberbegriff
 oder nähere Beschreibung**

Chemische Bezeichnung:

Verbrauch pro Jahr:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

12 Emulsionsspaltanlagen

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

Anlagennummer	1	2	3
Art der Anlage			
Anzahl			
Hersteller			
Datum der Inbetriebnahme			
Durchsatzleistung in l/h			
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:			
Vorabscheiderbehälter in m ³			
Inhalt Schlamm- säck- oder -behälter in m ³			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.1)			

- Es liegen keine Herstellerangaben vor.
- Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist von mir geplant.

13 Abfall

- Es fällt kein Abfall aus den Emulsionsspaltanlagen an.
- Es fallen folgende Abfälle aus den Emulsionsspaltanlagen an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in Liter)	Entsorgungsfirma
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

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

14 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift