

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"/> Werkstatt  |
| <input type="checkbox"/> Kantine mit Essensausgabe   | <input type="checkbox"/> betriebseigene Tankstelle     | <input type="checkbox"/> Betonwerk  |
| <input type="checkbox"/> Baustoffhandel              | <input type="checkbox"/> betriebseigene Spedition      |   |
| <input type="checkbox"/> Herstellung von Faserzement | <input type="checkbox"/> Herstellung von Kalksandstein | <input type="checkbox"/> Gewinnung und Aufbereitung von Naturstein, Quarz, Sand und Kies sowie Herstellung von Bleicherde, Kalk und Dolomit |
- 
- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <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 |  |

Weitere Betriebseinheiten:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**1.2 Werden Fahrzeuge im Betrieb gewartet/gereinigt?**

nein       ja      Falls ja, welche:

|   | <input type="checkbox"/> PKW, Kleinbusse | <input type="checkbox"/> LKW | <input type="checkbox"/> Baumaschinen (Bagger, Kräne usw.) | <input type="checkbox"/> andere Fahrzeuge: welche? _____ |
|---|--|------------------------------|--|--|
| Anzahl der Fahrzeuge/ Maschinen<br><input type="checkbox"/> pro Tag<br><input type="checkbox"/> pro Monat |  |                              |  |  |

Angaben zum Schichtsystem:  Normalbetrieb     Saisonbetrieb     Schichtbetrieb

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 12 (Bau)

Spezieller Teil

Seite 2

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: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

#### 2.1 Abwasseranfall von mineralölhaltigem Abwasser im Betrieb (z. B. aus der Verwendung eines HD-Gerätes usw.):

Spezifische Abwassermenge:  geschätzt  gemessen, Messart: \_\_\_\_\_

gesamt: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr maximal: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h durchschnittlich: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

Ableitung in:  öffentliche Kanalisation  eigene Kleinkläranlage  
 abflusslose Sammelgrube

#### 2.2 Abwasser aus der Reinigung von:

Geräten  Betriebsräumen  Lager-/Sammelstätten

sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: \_\_\_\_\_

Ableitung:  öffentliche Kanalisation  eigene Kleinkläranlage  
 abflusslose Sammelgrube

### 3 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien im Produktionsprozess verwendet, die ins Abwasser gelangen (z. B. Waschmittel bei der Fahrzeugreinigung oder andere)?

nein  ja Wenn ja, bitte die nachfolgende Liste ergänzen:

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

### 4 Wasseraufbereitung

Wird Produktionswasser im Kreislauf geführt?  ja  nein

Art der Wasseraufbereitung:

Filtration  Fällung/Flockung  UV-Oxidation/Ozonierung

Mikrofiltration/Ultrafiltration  Ölabtrennung  abwasserfreier Kreislauf

Zusatz geruchshemmender Stoffe: \_\_\_\_\_

Andere: \_\_\_\_\_

Chemikalienzusatz       ja     nein      Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**5 Niederschlagswasser**

**5.1 Fällt durch die Herstellung von Beton oder Betonerzeugnissen verunreinigtes Niederschlagswasser an?**

nein       ja      wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Entsorgung des Niederschlagswassers:

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

**5.2 Gelangt Niederschlagswasser auf mineralölbelastete Flächen (z.B. Vorwaschplatz, betriebseigene Tankstelle)?**

nein       ja      wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

Entsorgung des Niederschlagswassers:

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

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

nein       ja      wenn ja, Volumen: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

**6 Abwasservorbehandlung**

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

Es werden keine Vorbehandlungsanlagen betrieben.

Es sind folgende Vorbehandlungsanlagen in Betrieb:

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

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3:

| Anlagennummer  | 1  | 2  | 3  |
|--|--|--|--|
| Wasserrechtliche Genehmigung vorhanden?                              | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
| Wartungsfirma mit Adresse  |  |  |  |
| Letzte Kontrolle am:   |  |  |  |
| Schlammfanggrube in m <sup>3</sup>                                   |  |  |  |
| 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 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 <sup>3</sup> /Jahr<br><input type="checkbox"/> geschätzt<br><input type="checkbox"/> gemessen<br>Messart: _____                  | _____ m <sup>3</sup> /Jahr<br><input type="checkbox"/> geschätzt<br><input type="checkbox"/> gemessen<br>Messart: _____                  | _____ m <sup>3</sup> /Jahr<br><input type="checkbox"/> geschätzt<br><input type="checkbox"/> gemessen<br>Messart: _____                  |
| Einleitung in | <input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation<br><input type="checkbox"/> Regenkanalisation<br><input type="checkbox"/> Mischkanalisation | <input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation<br><input type="checkbox"/> Regenkanalisation<br><input type="checkbox"/> Mischkanalisation | <input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation<br><input type="checkbox"/> Regenkanalisation<br><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:

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