

Anlage B. Gewerbliche Abwässer

2	3						
---	---	--	--	--	--	--	--

(Nummer wird vom AZV eingetragen)

Erhebungsbogen zum Abwasserkataster

1. Allgemeine Angaben zum Betrieb

Firmenname: _____

Inhaber/ Geschäftsführer: _____

PLZ Ort: _____

Straße/ Hausnummer: _____

Technischer Leiter: _____ Tel.: _____

Ansprechpartner für Abwasser: _____ Tel.: _____

Wirtschaftszweig/ Branche
bitte Branchennummer eintragen

Branchennummer	
<input type="checkbox"/> 1 Gaststätten/ Hotels u. ä.	<input type="checkbox"/> 11 Papierherstellung/Verarbeitung
<input type="checkbox"/> 2 Schlachtereier	<input type="checkbox"/> 12 Elektrotechnische Betriebe
<input type="checkbox"/> 3 Andere Nahrungs-/Genußmittelbetriebe	<input type="checkbox"/> 13 Glasverarbeitungs Betriebe
<input type="checkbox"/> 4 Tankstellen	<input type="checkbox"/> 14 Leder/Häuteverarb. -bearbeit.
<input type="checkbox"/> 5 Autoreparaturbetriebe	<input type="checkbox"/> 15 Gummi/Kunststoffverarb.-bearb
<input type="checkbox"/> 6 Metallverarbeitungs-Betriebe	<input type="checkbox"/> 16 Bau, Steine und Erden
<input type="checkbox"/> 7 Chemische Betriebe	<input type="checkbox"/> 17 Öffentliche Betriebe/ Anstalten
<input type="checkbox"/> 8 Druck- und Vervielfältigungsbetriebe	<input type="checkbox"/> 18 Nicht öffentliche Anstalten/ Institute
<input type="checkbox"/> 9 Malerei - und Lackierbetriebe	<input type="checkbox"/> 99 Sonstiges
<input type="checkbox"/> 10 Textilver- und bearbeitungsbetriebe	_____

Anzahl der Beschäftigten: _____

Arbeitszeit von Uhr bis Uhr -Tage-Woche

1 / 2 / 3 Schichtbetrieb (bitte unterstreichen)

2. Produktionsspezifische Angaben zum Betrieb

2.1 Kennzeichnung der einzelnen Produktionsbereiche

(bitte ankreuzen, ggf. Mehrfachnennungen)

<input type="checkbox"/> 1 Galvanik	<input type="checkbox"/> 24 Chemische Reinigung
<input type="checkbox"/> 2 Ätzerei	<input type="checkbox"/> 25 Wäscherei
<input type="checkbox"/> 3 Beizerei	<input type="checkbox"/> 26 Gerberei
<input type="checkbox"/> 4 Härterei	<input type="checkbox"/> 27 Färberei
<input type="checkbox"/> 5 Metallverarbeitung	<input type="checkbox"/> 28 Tanklager
<input type="checkbox"/> 6 Entfettung	<input type="checkbox"/> 29 Labor
<input type="checkbox"/> 7 Emaillierung	<input type="checkbox"/> 30 Metalloberflächenreinigung
<input type="checkbox"/> 8 Lackierereien	<input type="checkbox"/> 31 Gemeinschaftsküche
<input type="checkbox"/> 9 Batterieverbrennung	<input type="checkbox"/> 32 Schlachtereier
<input type="checkbox"/> 10 Schlosserei	<input type="checkbox"/> 33 Fleischzerlegungsbetriebe
<input type="checkbox"/> 11 Bonderei	<input type="checkbox"/> 34 Papierverarbeitung
<input type="checkbox"/> 12 Kfz.-Werkstatt	<input type="checkbox"/> 35 Glasveredelung
<input type="checkbox"/> 13 Kfz.-Wäsche	<input type="checkbox"/> 36 Glasschleiferei
<input type="checkbox"/> 14 Tankstelle	<input type="checkbox"/> 37 Kunststoffverarbeitung
<input type="checkbox"/> 15 Faß- und Tankreinigung	<input type="checkbox"/> 38 Chemikalienabfüllung
<input type="checkbox"/> 16 Geräte- und Nutzfahrzeugewäsche	<input type="checkbox"/> 39 Kosmetikabfüllung
<input type="checkbox"/> 17 Altwagenverbrennung	<input type="checkbox"/> 40 Baustoffherstellung
<input type="checkbox"/> 18 Altmittelverbrennung	<input type="checkbox"/> 41 Gummiverarbeitung
<input type="checkbox"/> 19 Druckerei	<input type="checkbox"/> 42 Holzverarbeitung
<input type="checkbox"/> 20 Fotosatz	<input type="checkbox"/> 43 Imprägnierung
<input type="checkbox"/> 21 Fotolabor	<input type="checkbox"/> 44 Metall-Schleiferei
<input type="checkbox"/> 22 Kopiererei	<input type="checkbox"/> 45 Obst-/ Gemüseverarbeitung
<input type="checkbox"/> 23 Offsetdruck	<input type="checkbox"/> 99 Sonstige

2.3 Einsatz von Zusatz- und/oder Hilfsmitteln in der Produktion

- 1 Lösungsmittel _____
- 2 halogenisierter Kohlenwasserstoff
(Tri, Tetra, Methylenchlorid u.a.) _____
- 3 Emulsionen _____
- 4 Bohr- und Schmieröle _____
- 5 Reinigungsmittel _____
- 6 Desinfektionsmittel _____
- 7 Poliermittel _____
- 8 Fotochemikalien _____
- 9 Benzin _____
- 10 Kaltreiniger _____
- 99 Sonstiges _____

2.4 Lagerung der Chemikalien

zentral dezentral

3. Wasserversorgung

- 1 Eigenversorgung _____ m³/Jahr _____ m³/Tag
 - 2 aus öffentlichen Netz _____ m³/Jahr _____ m³/Tag
 - 3 Wasseraufbereitungsanlage ja nein
- Art und Größe

4. Abwasseranfall und -beseitigung

- 1 Sanitäre (häusl.) Abwässer ca. _____ m³/Tag ca. _____ m³/h
- 2 Produktionsabwässer ca. _____ m³/Tag ca. _____ m³/h
- 3 Kühlwasser zum Siel ca. _____ m³/Tag ca. _____ m³/h
- 4 Gesamtabwassermenge ca. _____ m³/Tag ca. _____ m³/h

5. Regenwasser

- Regenwasser wird versickert
- Regenwasser wird in Regenwassersiel geleitet
- Regenwasser wird in Vorfluter geleitet

6. Abwasser aus der Reinigung

- 1 Geräte _____
- 2 Lager/ Sammelbehälter _____
- 3 Betriebsräume _____
- 4 Sonstige _____

7. Abwasser aus eigener Kantine bzw. bei Gaststätten

Anzahl der Essen pro Tag _____

8. Anschlüsse an das Siel

1 Anzahl der Einleitstellen in das öffentliche Siel: _____

2 Anzahl der Kontrollschächte an der Grundstücksgrenze _____

Lage der Einleitstellen und der Kontrollschächte bitte angeben (ggf. Skizze beifügen)

.....
.....

9. Eigenkontrolle des Abwassers vor der Einleitung nein ja

1 Mengenummessung _____

2 Temperaturmessung _____

3 pH-Messung _____

4 Leitfähigkeitsmessung _____

5 Analysen _____, welche _____

6 Sonstige _____, welche _____

10. Betriebseigene Abwasseraufbereitungsanlage nein ja
(z.B. Neutralisation, Entgiftung, Absetzbecken, Emulsionsspaltanlage, u.a.)

Art	Fabrikat	Typ	Größe
-----	----------	-----	-------

1 Eigenüberwachung erfolgt: _____

2 Fremdüberwachung erfolgt: _____

Überwachungsprogramm: _____

11. Vorhandene Abscheider

Art	Anzahl	Größe	Typ	DIN	Hersteller	gewartet durch
1 Benzin	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2 Öl	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3 Fett	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4 Stärke	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____

12. Rückstände aus der Produktion und/oder Vorbehandlung

Art des Schlammes	Anfallstelle	Menge m ³ /a	Anzahl Entsorg./a	Entsorger
1				
2				
3				

13. Fallen Sonderabfälle an

nein

ja

fest

flüssig

Art des Sonderabfalls	Anfallstelle	Menge m ³ /a	Anzahl Entsorg./a	Entsorger
1				
2				
3				

14. Auflagen

14.1 Welche speziellen behördlichen Auflagen wurden bislang hinsichtlich der Sielbenutzung erteilt?

.....

.....

.....

14.2 Welche Bescheide über den Nachweis der Entsorgung fester oder flüssiger Sonderabfälle bzw. von Rückständen liegen vor und welche Behörde hat sie erteilt?

.....

.....

.....

15. Sind Produktions- oder Verfahrensänderungen vorgesehen, die zu einer Änderung des Abwassers, nach Menge und Inhaltsstoffen, führen können?

nein

ja

welche Auswirkungen

.....

.....

.....

16. Unterschriften

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

Verantwortlich für Abwasserfragen

Erheber

Name	Telefon	Name	Telefon
------	---------	------	---------

Ort, Datum:	Unterschrift	Ort, Datum:	Unterschrift
-------------	--------------	-------------	--------------

Firmenstempel:

Anlagen:

1. (zusätzlich zum Antrag Genehmigung einer Entwässerungsanlage) Grundstücks- bzw. Gebäudeentwässerungsplan, 2-fach (Kontrollschächte sollen anhand von markanten Gebäudepunkten, Hausecken u.ä., eingemessen und eingezeichnet werden)
2. Ergänzungsblätter, Anzahl: _____