

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<br>Tankstelle | <input type="checkbox"/> Vulkanisation,<br>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: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/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 <sup>3</sup> /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m <sup>3</sup> /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m <sup>3</sup> /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____
	1	2	3
Maximale Abwassermenge	_____ m <sup>3</sup> /h	_____ m <sup>3</sup> /h	_____ m <sup>3</sup> /h
Durchschnittliche Abwassermenge	_____ m <sup>3</sup> /Jahr	_____ m <sup>3</sup> /Jahr	_____ m <sup>3</sup> /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: \_\_\_\_\_

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 08 (Chem)

Spezieller Teil

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

### 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 <sup>3</sup> /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 <sup>3</sup>			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.1)			

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 08 (Chem)

Spezieller Teil

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 <sup>3</sup> /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m <sup>3</sup> /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m <sup>3</sup> /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**

Abscheiderinhalte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altöl

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 08 (Chem)

Spezieller Teil

### 9 Unterlagen

Bitte fügen Sie außerdem folgende Unterlagen (möglichst **digital** auf USB-Stick) 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