

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"/> Betriebseigene Spedition  | <input type="checkbox"/> Werkstatt          | <input type="checkbox"/> Verpackung                   |
| <input type="checkbox"/> Betriebseigene Tankstelle | <input type="checkbox"/> Waschplatz für Kfz | <input type="checkbox"/> Lackierung/<br>Imprägnierung |

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.

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

nein  ja Falls ja, welche:

	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> andere Fahrzeuge: welche? _____
Anzahl der Fahrzeuge			
<input type="checkbox"/> pro Tag			
<input type="checkbox"/> pro Monat			

**2 Abwasseranfall**

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

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

geschätzt  gemessen, Messart: \_\_\_\_\_

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

Fällt Abwasser aus der Produktion an?  nein  ja

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 10 (Holz)

Spezieller Teil

Seite 2

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

	1	2	3
Abwasserart (Inhaltsstoffe)			
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: _____
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

### 2.2 Abwasser aus der Reinigung von:

- Geräten     
  Betriebsräumen     
  Lager-/Sammelstätten     
  Fahrzeugen  
 sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: \_\_\_\_\_

Ableitung in:   
 öffentliche Kanalisation                     
 eigene Kleinkläranlage  
 abflusslose Sammelgrube

### 3 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien im Produktionsprozess verwendet oder entstehen Nebenprodukte, die ins Abwasser gelangen (z. B. Holzimprägnierstoffe, Holzlacke usw.)?

- 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 angeben: \_\_\_\_\_:

Fortsetzung der Frage 4 Wasseraufbereitung

- 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
- betriebsinterne Verwendung       oberirdisches Gewässer     Untergrund
- 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. Ölabscheider 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>			

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3

Entleerungsfirma mit Adresse			
<b>Anlagennummer</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
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 <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)

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 10 (Holz)

Spezieller Teil

### 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"/> _____	_____	_____
<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 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