

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 Welche Druckverfahren sind im Betrieb vorhanden?

☐ Keine ☐ Folgende:

☐ Hochdruck

☐ Tiefdruck

☐ Offsetdruck

☐ Siebdruck

☐ Rollendruck

☐ \_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

☐ Bogendruck

### 1.2 Welche Produkte werden im Betrieb hergestellt?

☐ Zeitungen

☐ Zeitschriften

☐ Bücher

☐ Geschäftspapiere  
(Firmenprospekte,  
Visitenkarten, Briefe)

☐ Werbematerialien

☐ Verpackungen

☐ \_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

Anzahl der Druckmaschinen: \_\_\_\_\_

### 1.3 Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:

☐ Büro, Verkaufsräume

☐ Drucken

☐ Druckformherstellung

☐ Kantine mit Essensausgabe

☐ Satztechnik

☐ Kopiervorlagenherstellung

☐ Lager

☐ Reproduktionstech-  
nik

☐ Druckweiterverarbeitung

☐ Verpackung/Versand

☐ Fotolabor

☐ Kopiershop

Weitere Betriebseinheiten:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Angaben zum Schichtsystem: ☐ Normalbetrieb ☐ Saisonbetrieb ☐ Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: \_\_\_\_\_

Falls unterschiedliche Schichtsysteme vorhanden sind, ggf. bitte formlos Arbeitsdauer je Betriebseinheit angeben.

## 2 Abwasseranfall

☐ Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

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

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

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 03 (Druck)

Spezieller Teil

Seite 2

Fällt Abwasser aus oben genannten Betriebseinheiten (s. Abschnitt 1.3) an? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen (je Spalte eine Betriebseinheit):

|                                       | 1                                                                                                                                                           | 2                                                                                                                                                           | 3                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Betriebseinheit<br>(s. Abschnitt 1.3) |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |
| Abwasser-<br>menge (gesamt)           | _____ 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: _____                                     |
| Maximale<br>Abwassermenge             | _____ m <sup>3</sup> /h                                                                                                                                     | _____ m <sup>3</sup> /h                                                                                                                                     | _____ m <sup>3</sup> /h                                                                                                                                     |
| Durchschnittliche<br>Abwassermenge    | _____ m <sup>3</sup> /Jahr                                                                                                                                  | _____ m <sup>3</sup> /Jahr                                                                                                                                  | _____ m <sup>3</sup> /Jahr                                                                                                                                  |
| Ableitung in                          | <input type="checkbox"/> öffentliche Kanalisation<br><input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage<br><input type="checkbox"/> abflusslose<br>Sammelgrube | <input type="checkbox"/> öffentliche Kanalisation<br><input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage<br><input type="checkbox"/> abflusslose<br>Sammelgrube | <input type="checkbox"/> öffentliche Kanalisation<br><input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage<br><input type="checkbox"/> abflusslose<br>Sammelgrube |

### 2.1 Abwasseranfall aus der Maschinen- und Gerätereinigung

☐ aus der Reinigung der Filmentwicklungsmaschine in der Reproduktion

☐ aus der Reinigung der Druckplattenentwicklungsmaschine

☐ aus der Maschinenreinigung in der Druckweiterverarbeitung

☐ Andere: \_\_\_\_\_

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

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

Ableitung: ☐ öffentliche Kanalisation ☐ eigene Kleinkläranlage

☐ abflusslose Sammelgrube

### 2.2 Abwasser aus der Reinigung von:

☐ Betriebsräumen ☐ Lager-/Sammelstätten

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

Ableitung in: ☐ öffentliche Kanalisation ☐ eigene Kleinkläranlage

☐ abflusslose Sammelgrube

## 3 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien im Produktionsprozess verwendet, die ins Abwasser gelangen?

☐ nein ☐ ja wenn ja, bitte nachfolgende Zeilen ausfüllen

# Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 03 (Druck)

Spezieller Teil

Seite 3

**Produktionsprozess**

**Chemikalienbezeichnung:**

**Verbrauch pro Jahr:**

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

## 4 Wasseraufbereitung

Wird das Wasser für die Produktionsprozesse im Kreislauf geführt? ☐ ja ☐ nein

Art der Wasseraufbereitung:

☐ Filtration    ☐ Fällung / Flockung    ☐ abwasserfreier Kreislauf  
☐ \_\_\_\_\_    ☐ \_\_\_\_\_  
☐ Chemikalienzusatz    ☐ ja    ☐ nein    Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

## 5 Abwasservorbehandlung

(z. B. Elektrolyse, Zementation, Ionenaustauscher, Fällung 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: _____<br>_____ l/s                                       | NG: _____<br>_____ l/s                                       | NG: _____<br>_____ l/s                                       |
| Täglicher Abfluss in m³/Tag                          |                                                              |                                                              |                                                              |
| Prüfzeichen/Bauartzulassung                          |                                                              |                                                              |                                                              |
| 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 m³                               |                                                              |                                                              |                                                              |
| Entleerungsfirma mit Adresse                         |                                                              |                                                              |                                                              |

# Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 03 (Druck)

Spezieller Teil

Seite 4

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3

| Anlagennummer                                                        | 1 | 2 | 3 |
|----------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| Entleerungshäufigkeit in Wochen                                      |   |   |   |
| Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.3) |   |   |   |

☐ Es liegen keine Herstellerangaben vor.

☐ Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist von mir geplant.

## 6 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.

\* Abwasser (Schlüsselzahl):

1 häusliche und sanitäre Abwässer

2 Produktionsabwässer

3 Reinigungsabwässer

4 Kantinenabwässer

5 Regenwasser

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<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)

## 7 Abfall

☐ Es fällt kein besonders überwachungsbedürftiger Abfall an.

☐ Es fallen folgende Abfälle an:

## Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 03 (Druck)

Spezieller Teil

Seite 5

| Bezeichnung des Abfalls                                   | Jahresmenge (in kg) | Entsorgungsfirma |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Entwicklerlösung                 | _____               | _____            |
| <input type="checkbox"/> Abscheiderinhalte                | _____               | _____            |
| <input type="checkbox"/> Putzlappen mit Reinigungsmitteln | _____               | _____            |
| <input type="checkbox"/> _____                            | _____               | _____            |
| <input type="checkbox"/> _____                            | _____               | _____            |

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

### 8 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).

### 9 Bemerkungen

---



---



---



---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift