

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 09 (Gast)

Seite 1

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 Wie kann der Betrieb näher beschrieben werden?

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Lebensmittel-herstellung | ☐ Lebensmittel-handel mit Fleischverarbeitung | ☐ Bäckerei/Konditorei | ☐ Schlachterei |
| ☐ Gaststätte/Restaurant | ☐ Schankwirtschaft | ☐ Hotel | ☐ Eigene Wäscherei |
| ☐ Pension | ☐ Cafeteria | ☐ Kantine mit Essensausgabe | ☐ Imbiss |
| ☐ Eigene Spedition | ☐ Sonstiges: _____ | | |

☐ Es sind besondere Räumlichkeiten vorhanden (z. B. Saal, Kegelbahn in Gaststätten usw.),
und zwar: _____

Angaben zum Schichtsystem: ☐ Normalbetrieb ☐ Saisonbetrieb ☐ Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: _____

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

1.2 Werden Fahrzeuge im Betrieb gewartet / gereinigt?

☐ nein ☐ ja Falls ja, welche:

	☐ PKW	☐ LKW	☐ andere Fahrzeuge: welche? _____
Anzahl der Fahrzeuge ☐ pro Tag ☐ pro Monat			

1.3 Größe des Betriebes

Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben?

im Mittel _____ Essen pro Tag

maximal _____ Essen pro Tag

Wie viele Sitzplätze stehen zur Verfügung?

Saal: _____ Sitzplätze

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 09 (Gast)

Seite 2

Speiseraum: _____ Sitzplätze

Schankstube: _____ Sitzplätze

Außergastronomie: _____ Sitzplätze

Wie oft wird der Saal durchschnittlich pro Monat genutzt? _____

Wie viele Betten stehen zur Verfügung? _____

1.4 Kücheneinrichtung (nur bei Betrieben mit Gastronomie)

- | | | |
|--|---|---|
| Eigene Küche | ☐ ja | ☐ nein |
| ☐ Kochkessel | ☐ Kippbratpfannen | ☐ Kartoffelschälmaschine |
| ☐ gewerbl.
Geschirrspülmaschine | ☐ Bandspülmaschine | ☐ Topfspülmaschinen |
| ☐ Besteck- und
Tablettspülmaschine | ☐ Containerspül-
maschine | ☐ _____ |

2 Abwasseranfall im letzten Jahr

- ☐ Im Küchenbereich/Produktionsbereich ist kein Abfluss für Abwasser vorhanden.
- ☐ Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: ☐ geschätzt ☐ gemessen, Messart: _____
_____ m³/Jahr

2.1 Abwasser aus der Reinigung von:

- ☐ Geräten/Maschinen ☐ Geschirr ☐ Betriebsräumen/Arbeitsoberflächen
- ☐ Behältern ☐ Hofflächen ☐ Fahrzeugen
- ☐ sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____
- ☐ Es fällt Abwasser diskontinuierlich an (z. B. Reinigungsprozesse nach Schichtende usw.).

Welche Reinigungsmittel werden dem Spülwasser zugegeben?

☐ Verwendung eines HD-Gerätes zur Raumreinigung

Abwasserableitung in: ☐ öffentliche Kanalisation ☐ eigene Kleinkläranlage
☐ abflusslose Sammelgrube

2.2 Sonstige Abwässer (bitte Herkunft angeben, z. B. aus der Fleischverarbeitung usw.):

☐ geschätzt ☐ gemessen _____ m³/Jahr, Messart: _____

Menge _____ m³/Jahr Herkunft _____

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 09 (Gast)

Seite 3

- Ableitung in:
- | | |
|---|---|
| ☐ öffentliche Kanalisation | ☐ eigene Kleinkläranlage |
| ☐ Untergrund | ☐ oberirdisches Gewässer |
| ☐ abflusslose Sammelgrube | |

3 Niederschlagswasser

3.1 Gelangt Niederschlagswasser auf mineralölbelastete Flächen (z.B. Vorwaschplatz, Tankstelle usw.)?

☐ nein ☐ ja wenn ja, wo: _____

Entsorgung des Niederschlagswassers:

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

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

☐ nein ☐ ja wenn ja, Volumen: _____ m³

4 Abwasservorbehandlungsanlagen (z. B. Fettabscheider, Flotationsanlagen 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 ³ /Tag			
Prüfzeichen/Bauartzulassung			
Wasserrechtliche Genehmigung vorhanden?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Wartungsfirma mit Adresse			

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 09 (Gast)

Seite 4

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3

Anlagennummer	1	2	3
Letzte Kontrolle am:			
Schlammfanggrube in m ³			
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.

5 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

6 Kühlwasser

Lage der Anschlüsse mit Zuordnung der Abwasserart (je Spalte eine Abwasseranschlussstelle):

	1	2	3
Straße			
Hausnr.			
Flurstück			
Abwasserart (Schlüssel) *			
Abwassermenge	_____ m ³ /Jahr ☐ geschätzt ☐ gemessen Messart: _____	_____ m ³ /Jahr ☐ geschätzt ☐ gemessen Messart: _____	_____ m ³ /Jahr ☐ geschätzt ☐ gemessen Messart: _____

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 09 (Gast)

Seite 5

Fortsetzung der Tabelle von Seite 4

	1	2	3
Einleitung in	☐ Schmutzkanalisation ☐ Regenkanalisation ☐ Mischkanalisation	☐ Schmutzkanalisation ☐ Regenkanalisation ☐ Mischkanalisation	☐ Schmutzkanalisation ☐ Regenkanalisation ☐ Mischkanalisation

(ggf. bitte Lageplan mit den eingezeichneten Anschlüssen an den öffentlichen Kanal beifügen)

6 Abfall

- ☐ Es fällt kein Abfall an
- ☐ Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgungsfirma
☐ Fettabfälle	_____	_____
☐ Inhalt von Fettabseidern	_____	_____
☐ _____	_____	_____
☐ _____	_____	_____

7 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).

8 Bemerkungen

Ort, Datum Stempel, Unterschrift