

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 02 (Kfz)

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 Werden Fahrzeuge im Betrieb gewartet / gereinigt?

nein ja Falls ja, welche:

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

1.2 Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Büro/Verkaufsräume | <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Tankstelle |
| <input type="checkbox"/> Kantine mit Essensausgabe | <input type="checkbox"/> Malerei/Lackiererei | <input type="checkbox"/> Druckluftherzeugung |
| <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Vulkanisation | <input type="checkbox"/> Teilereinigung |

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Waschplatz | <input type="checkbox"/> befestigt | <input type="checkbox"/> unbefestigt |
| | <input type="checkbox"/> überdacht | <input type="checkbox"/> nicht überdacht |
| | <input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerätes | <input type="checkbox"/> SB-Waschplatz |

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Waschhalle | <input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerätes | <input type="checkbox"/> sonstige Geräte
welche? _____ |
|-------------------------------------|--|---|

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Waschanlage | <input type="checkbox"/> SB-Waschanlage | <input type="checkbox"/> Portalwaschanlage |
| | <input type="checkbox"/> Waschstraße | |
| | <input type="checkbox"/> besondere Anlage zur Motor- und Unterwäsche | <input type="checkbox"/> besondere Anlage zur Entkonservierung |

Weitere Betriebseinheiten:

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

Angaben zum Schichtsystem: Normalbetrieb Saisonbetrieb Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: _____

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 02 (Kfz)

Seite 2

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

2 Abwasseranfall

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

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

2.1 Abwasseranfall von mineralöhlhaltigem Abwasser im Betrieb ohne Abwasser aus der maschinellen Fahrzeugreinigung (z. B. aus der Verwendung eines HD-Gerätes):

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____

gesamt: _____ m³/Jahr maximal: _____ m³/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.2 Abwasseranfall aus der maschinellen Fahrzeugreinigung:

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____

gesamt: _____ m³/Jahr maximal: _____ m³/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.3 Abwasser aus der Reinigung von:

Geräten Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten

sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

Werkstattbodenreinigung erfolgt durch:

- Besenreinigung
- HD-Gerät
- Reinigung m. Industriestaubsauger
- Nassreinigungsmaschine

3 Wasseraufbereitung

Wird das Wasser für die Fahrzeugwäsche im Kreislauf geführt? ja nein

Art der Waschwasseraufbereitung:

Filtration Fällung / Flockung UV-Oxidation/Ozonierung

Mikrofiltration/Ultrafiltration Ölabtrennung abwasserfreier Kreislauf

Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 02 (Kfz)

Seite 3

4 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien verwendet, die ins Abwasser gelangen (z. B. Waschmittel bei der maschinellen Fahrzeugreinigung usw.)?

nein ja Wenn ja, bitte die nachfolgende Liste ergänzen:

Wo werden Stoffe zugegeben?	Produktname:	Verbrauch pro Jahr:
<input type="checkbox"/> Fahrzeugwäsche	_____	_____
<input type="checkbox"/> Werkstattbodenreinigung	_____	_____
<input type="checkbox"/> Wasseraufbereitung	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5 Niederschlagswasser

5.1 Gelangt Regenwasser 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

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

nein ja wenn ja, Volumen: _____ m³

6 Abwasservorbehandlung

(z. B. Schlammfang, Benzinabscheider, Koaleszenzabscheider, Ölabscheider Emulsionsspaltanlage 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?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 02 (Kfz)

Seite 4

Fortsetzung der Tabelle von Seite 3

Anlagennummer	1	2	3
Wartungsfirma mit Adresse			
Letzte Kontrolle am:			
Schlammfanggrube in m ³			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.2)			
Behandlung vor Vermischung mit mineralölhaltigem Abwasser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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 Produktions- und Werkstättenabwässer

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

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil

Fragebogen-Nr. 02 (Kfz)

Seite 5

Fortsetzung der Tabelle von Seite 4

	1	2	3
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
<input type="checkbox"/> Sandfangrückstände	_____	_____
<input type="checkbox"/> Öl- und Benzinabscheiderinhalte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Altöl	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kühlerfrostschutzmittel	_____	_____
<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