

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 04 (Met)

Spezieller Teil

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 Welche Arten der Metallbearbeitung sind im Betrieb vorhanden (Betriebseinheiten)?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stahlbeizerei | <input type="checkbox"/> Nichteisenmetallbeizerei | <input type="checkbox"/> Aluminiumbeizerei, Eloxieranlagen |
| <input type="checkbox"/> Emaillieranlagen | <input type="checkbox"/> Galvanisierungsanlagen | <input type="checkbox"/> Anodisieranlagen |
| <input type="checkbox"/> Brüniererei | <input type="checkbox"/> Feuerverzinkerei, Feuerverzinnerei | <input type="checkbox"/> Härterei |
| <input type="checkbox"/> Leiterplattenherstellung | <input type="checkbox"/> Halbleiterfertigung | <input type="checkbox"/> Batterieherstellung |
| <input type="checkbox"/> Mechanische Metallbearbeitung | <input type="checkbox"/> Gleitschleiferei | <input type="checkbox"/> Lackierung |

Weitere Arten der Metallbearbeitung/Produktionsprozesse:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

1.2 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"/> Werkstattbereich | <input type="checkbox"/> Waschplatz f. Fahrzeuge | |

Weitere Betriebseinheiten (z. B. Verpackung usw.):

- | | |
|----------|----------|
| 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.

1.3 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			

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 04 (Met)

Spezieller Teil

Seite 3

Wo werden die Chemikalien eingesetzt?

Stoffbezeichnung:

Verbrauch pro Jahr:

<input type="checkbox"/> Mechan. Metallbearbeitung	<input type="checkbox"/> Bohr-/Schmieröle	_____
<input type="checkbox"/> Dampferzeugung	_____	_____
<input type="checkbox"/> Wasseraufbereitung	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Werkstattbodenreinigung erfolgt durch:

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

Werden Reinigungsmittel verwendet (z. B. bei der Werkstattbodenreinigung oder Reinigung im Sanitärbereich usw.)?: ja nein

Produktname: _____ Verbrauch pro Jahr: _____

Produktname: _____ Verbrauch pro Jahr: _____

4 Wasseraufbereitung

Wird das Produktionsabwasser im Kreislauf geführt? ja nein

Wird das Kühlwasser im Kreislauf geführt? ja nein

Art der Abwasseraufbereitung:

- Filtration Sedimentation Adsorptionsverfahren (Adsorberharze/Aktivkohle)
- Mikrofiltration/Ultrafiltration Diffusionsdialyse Elektrodialyse
- Thermische Verfahren (Verdampfer/Verdunster) Ionenaustauscher
- Elektrolytische Verfahren (Metallabscheidung, Anod. Oxidation) Leichtflüssigkeitsabscheider
- Chemische Verfahren (Monoschlämme) _____
- abwasserfreier Kreislauf
- Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____
- Chemikalienzusatz ja nein Wenn ja, welche: _____

5 Niederschlagswasser

5.1 Gelangt Niederschlagswasser auf mineralölbelastete Flächen (z.B. Vorwaschplatz usw.)?

nein ja wenn ja, wo: _____

Entsorgung des Niederschlagswassers:

- Schmutz- oder Mischwasserkanalisation Regenwasserkanalisation Untergrund

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 04 (Met)

Spezieller Teil

Seite 4

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. Cyanidoxidation, Chromatreduktion, Nitritbehandlung, Fällung, Filtration, Selektivaustauscher, 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 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
Wartungsfirma mit Adresse			
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.

7 Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation

An welchen Übergabestellen bzw. in welchen Anschlussstutzen/Schacht leiten Sie Ihr Abwasser ein?

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 04 (Met)

Spezieller Teil

Seite 5

Bitte füllen Sie hierfür die nachfolgende Tabelle aus.

* Abwasser (Schlüsselzahl):

1 häusliche und sanitäre Abwässer

2 Produktions- und Werkstättenabwässer

6 Reinigungsabwässer

3 Regenwasser

4 Kantinenabwässer

5 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: _____
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"/> Ölabscheiderinhalte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Altöl	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cadmiumhaltiges Abwasser	_____	_____
<input type="checkbox"/> LHKW-haltiges Abwasser	_____	_____
<input type="checkbox"/> arsenhaltiges Abwasser (z. B. aus der Halbleiterfertigung)	_____	_____
<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