

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 06 (Bad)

Spezieller Teil

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 Ihr Betrieb näher beschrieben werden?

Schwimmbad Sauna Medizinisches Bad Solarium
 Praxis für Krankengymnastik/Physiotherapie Sonstiges: _____

Es sind Spezialbäder vorhanden (z. B. Moorbäder, Fango, Salzsole usw.), und zwar:

Arbeitstage pro Woche: _____ Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

Ggf. Angaben zum Schichtbetrieb: _____

Anzahl der Badegäste/Patienten pro Tag: _____

1.2 Sonstige Angabe zum Betrieb

Chlorierungsprodukte: Aktivchlor Trihalogenmethane (THM), z. B. Chloroform
 _____ _____

2 Abwasseranfall

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr

Fallen weniger als 10 m³ pro Woche Abwasser an? ja nein

2.1 Abwasseranfallstellen:

Filtrerrückspülung Dusch- u. Sanitärabwasser
 Beckenauslass _____

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

Intervalle des Abwasseranfalls: _____

2.2 Abwasseranfall im Betrieb z. B. aus dem Wasseraustausch des Schwimmbeckens oder Filtrerrückspülung oder ähnlichem:

Spezifische Abwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 06 (Bad)

Spezieller Teil

Seite 2

Ableitung in: Schmutzwasserkanal Regenwasserkanal
 abflusslose Sammelgrube _____

2.3 Abwasser aus der Reinigung von:

Geräten Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten
 sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.4 Sonstige Abwässer (bitte Herkunft angeben): _____

gemessen _____ m³/Jahr geschätzt _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 Untergrund oberirdisches Gewässer
 abflusslose Sammelgrube

3 Wasseraufbereitung

3.1 Wird das Schwallwasser im Kreislauf geführt?

ja nein

Wenn ja, Art der Schwallwasseraufbereitung:

Filtration Fällung / Flockung UV-Oxidation/Ozonierung

Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____

Chemikalienzusatz ja nein

Wenn ja, welche?

Verbrauch pro Jahr:

3.2 Weitere Wasseraufbereitung

Wofür werden die Stoffe verwendet?

Stoffbezeichnung:

Verbrauch pro Jahr:

<input type="checkbox"/> Aktivkohle-Adsorption		
<input type="checkbox"/> Membrantechnik		
<input type="checkbox"/> _____		

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 06 (Bad)

Spezieller Teil

Seite 3

3.3 Menge der Frischwasserzufuhr für Wasseraustausch

aus öffentlichem Netz: gemessen, Messart: _____ geschätzt _____ m³/Jahr

aus Brunnen etc.: gemessen, Messart: _____ geschätzt _____ m³/Jahr

4 Niederschlagswasser

4.1 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

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

nein ja wenn ja, Volumen: _____ m³

5 Abwasservorbehandlung

(z. B. Puffer- u. Absetzbecken für das Schlammwasser 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			

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Fragebogen-Nr. 06 (Bad)

Spezieller Teil

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.

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 Wasser aus Aufbereitungskreislauf (Schwallwasser)

3 Abwasser zur Filtrerrückspülung

4 Regenwasser

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

Fragebogen-Nr. 06 (Bad)

Spezieller Teil

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

7 Abfall

Es fällt kein besonders überwachungsbedürftiger Abfall an.

Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgungsfirma
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

Ergänzen bitte Sie 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