



Der Magistrat

1. Angaben zum Betrieb

Name der Betriebsstätte

Anschrift

Stadtteil

Betreiberin bzw. Betreiber

Grundstückseigentümerin bzw. Grundstückseigentümer

Anschrift der Grundstückseigentümerin bzw. des Grundstückseigentümers

Ansprechpartnerin bzw. Ansprechpartner im Betrieb (Titel und Name)

Funktion im Betrieb

Telefon

Telefax

E-Mail

Beschäftigtenzahl: gesamt _____ im abwasserrelevanten Bereich _____

Öffnungszeiten/Arbeitszeiten im abwasserrelevanten Bereich
(Wochentag, Schichten/Tag, Uhrzeiten):

2. Angaben zur Betriebsstätte

a) Hergestellte Produktgruppe/erbrachte Dienstleistungen: _____

b) Betriebsart

Satz- und Reproherstellung Satzart _____

wenn ja: durch elektronische Verfahren, digital

durch fotografische Prozesse mit

manueller Entwicklung

maschineller Entwicklung, Anzahl der Entwicklungsmaschinen _____

Art (Name) der Entwicklungsmaschinen: _____

_____ wegen des fotografischen Prozesses bitte Anlage Seite 5 ausfüllen

wenn nein: aufgrund welcher Vorlage wird gedruckt?



Flexodruck (Hochdruck) Anzahl der Druckmaschinen: _____

Art der Druckfarbe	Bezeichnung	Jahresmenge	in m ³ oder kg		Wassergefährdungsklasse
<input type="checkbox"/> Farbe mit Lösemittel			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Farbe ohne Lösemittel			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> lösemittelfreie UV-Farbe			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> wasserbasierende Farbe			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Sonstige			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

Offsetdruck (Flachdruck) Anzahl der Druckmaschinen: _____

Druckplattenherstellung, -entwicklung:

Plattenart: _____

Anzahl der Entwicklungsmaschinen: _____

Wegen des fotografischen Prozesses bitte Anlage Seite 5 ausfüllen

Siebdruck (Durchdruck) Anzahl der Druckmaschinen: _____

Art der Schablone bzw. deren Herstellung: _____

Siebentschichtung: manuell
 automatische Anlagen

Entschichtungsanlagen mit Abwasserbehandlung bitte unter Punkt 4 benennen.

Textildruck Anzahl der Druckmaschinen: _____

Tiefdruck Anzahl der Druckmaschinen: _____

Bildübertragung auf Druckform: durch Ätzen
 durch elektromechanische Gravur

Welche Druckfarben werden eingesetzt:

Farbe auf Wasserbasis Farbe auf Lösemittelbasis

Bitte weitere Angaben zu den Druckfarben unter Punkt 3 ausfüllen.

Weiterverarbeitung (Buchbinderei)

- falzen, schneiden, stanzen (keine eingesetzten Stoffe)
- kleben, leimen bitte eingesetzten Leim unter Punkt 3 benennen
- lackieren der Druckerzeugnisse bitte eingesetzten Lack unter Punkt 3 benennen

c) Welche abwasserrelevanten Arbeiten werden in Ihrem Betrieb durchgeführt?
(z. B. Maschinenreinigung, Walzenwäsche, Siebreinigung, fotografische Prozesse, etc.)

d) Werden dabei Zusatzmittel eingesetzt ?

- nein ja: bitte unter Punkt 3 benennen und Sicherheitsdatenblätter beilegen sowie unter Punkt 9 und 10 Entsorgung/Verbleib/Lagerung der eingesetzten Stoffgruppen und Hilfsmittel (z. B. Putzlappen) beantworten.

3. Eingesetzte Stoffgruppen

Art des eingesetzten Stoffes	Einsatzbereich/Produktname/Hersteller	Jahresmenge	in m ³ , kg oder Stück		
<input type="checkbox"/> Fotochemikalien			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Druckfarben			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
<input type="checkbox"/> Gummipflegemittel			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Walzenwischmittel			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Lösungsmittel			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Reiniger			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
<input type="checkbox"/> Sonstige			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
			<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St

4. Abwasserableitung/-behandlung

Abwasserbehandlungsanlage

nicht vorhanden vorhanden geplant

Stichwortartige Beschreibung

Verfahrensablauf/Art der Anlage

Größe und Leistung

<input type="checkbox"/> Neutralisationsanlage	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lösemittelabscheider	_____	_____
<input type="checkbox"/> Reduktionsanlage	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige	_____	_____

Genehmigung nach dem Hessischen Wassergesetz ja nein

Abwasseranlage unterliegt der Abwassereigenkontrollverordnung ja nein

Welche abwasserbelastenden Inhaltsstoffe können im Abwasser enthalten sein?
(z. B. Schwermetalle, Lösungsmittel)

Werden Analysen des Abwassers durchgeführt? ja nein

Ist ein Abwasserkontrollschacht vorhanden? ja nein

5. Angaben zu Frischwassermengen

Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

Eigene Wasserversorgung _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

Niederschlagswassernutzung _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

Abgesetzte Wassermengen _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

6. Angaben zu Abwassermengen

Abwassermenge insgesamt _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

- Sanitärabwasser _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

- betriebliches Abwasser _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

- Kühlwasser _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

Abwassereinleitung in welche Straße ? _____

Anfall des Abwassers: kontinuierlich stoßweise

7. Einleitung von Abwasser

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--|
| in die öffentliche Kanalisation | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in oberirdische Gewässer | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| ins Grundwasser | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in Regenwasserkanal | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in abflusslose Sammelgruben | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in Kleinkläranlagen | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |

8. Unterliegen der Betrieb oder Teile des Betriebes der Abwasserverordnung?

ja nein wenn „ja“, Anhang? _____ wenn „nein“, warum gilt Anhang 56 „Herstellung von Druckformen, Druckerzeugnissen und grafischen Erzeugnissen“ nicht für Ihren Betrieb?

9. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge	in m ³ , kg oder Stück			Entsorgung
<input type="checkbox"/> Entwickler		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		
<input type="checkbox"/> Fixierer		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		
<input type="checkbox"/> Lösungsmittelreste		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		
<input type="checkbox"/> Farbreste/Lacke		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/> Putztücher		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/> Spraydosen		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	

10. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?

Bezeichnung des wassergefährdenden Stoffes	Jahresmenge	In: m ³ ,kg oder Stück			Wassergefährdungsklasse		
<input type="checkbox"/> Entwickler		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Fixierer		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Druckfarben		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Lösungsmittel, halogenfrei		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Lösungsm., halogenhaltig		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Alkohole		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

11. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden?

ja nein wenn „ja“ welche? Löschwasserrückhaltung
 Auffangbehälter
 Meldeanlage

Ort der Sicherheitseinrichtung: _____ Größe in qm: _____

12. Welche sonstigen abwasserrelevanten Arbeiten werden in Ihrem Betrieb durchgeführt?

13. Ergänzende Angaben

Anmerkung: Ich versichere bzw. wir versichern, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht worden sind.

Darmstadt, den _____

Unterschrift und Firmenstempel

Anlage zum Erhebungsbogen (Druckereien)

Bei betriebseigenen fotografischen Prozessen:

a) Wie hoch ist der Film- und Papierdurchsatz?

- bis 200 m²/Jahr ≥ 200 bis 3.000 m²/Jahr
 ≥ 3.000 bis 30.000 m²/Jahr ≥ 30.000 m²/Jahr

b) Art des fotografischen Prozesses

- schwarz/weiß Fotografie Röntgenfotografie
 Farbfotografie Mikrofilm Sonstiges

c) Welche Entwicklungsmaschinen sind vorhanden bzw. im Einsatz?

Anzahl: _____ Bezeichnung: _____

manuelle Entwicklung: ja nein

d) Wie werden die fotochemischen Bäder behandelt bzw. entsorgt?

	Separat aufgefangen?		Extern entsorgt?		Eigene Abwasservorbehandlung?	
	Nein	Ja	Nein	Ja, welche Firma? (s. a. Punkt 9)	Nein	Ja, welche? (s. a. Punkt 4)
Entwicklerbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bleichbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fixierbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Spülbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Badüberläufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

e) Unterliegt dieser Teil des Betriebes der Abwasserverordnung Anhang 53?

- ja nein wenn „nein“, warum gilt Anhang 53 „Fotografische Prozesse (Silberhalogenid-Fotografie)“ nicht für Ihren Betrieb?

Gutachten der Sachverständigen-Überwachung nach § 1 Abs. 2 der Indirekteinleiterverordnung

- liegt vor
 wurde bzw. wird am _____ in Auftrag gegeben
 Betrieb unterliegt der Indirekteinleiterverordnung

f) Der fotografische Prozess resultiert aus

- Satz-, Reproherstellung
 Druckplattenentwicklung
