



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: \_\_\_\_\_

Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_

**2. Angaben zur Betriebsstätte**

2.1 Art des Betriebes/Branche

2.2 Hergestellte Produktgruppe/erbrachte Dienstleistungen

2.3 Größe des Betriebes (Landwirtschaftliche Nutzfläche, Tierhaltung, Verkauf, Bewirtschaftung)

.../2



### 3. Angaben zu Frischwassermengen

Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt  
Eigene Wasserversorgung \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt  
Niederschlagswassernutzung \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt  
Abgesetzte Wassermengen \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt

### 4. Angaben zu Abwassermengen

Abwassermenge insgesamt \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt  
- Sanitärabwasser \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt  
- betriebliches Abwasser \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt  
- Kühlwasser \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr  gemessen  geschätzt

Abwassereinleitung in welche Straße ? \_\_\_\_\_

Anfall des Abwassers:  kontinuierlich  stoßweise

### 5. Einleitung von Abwasser

in die öffentliche Kanalisation  vorhanden  nicht vorhanden  
in oberirdische Gewässer  vorhanden  nicht vorhanden  
ins Grundwasser  vorhanden  nicht vorhanden  
in Regenwasserkanal  vorhanden  nicht vorhanden  
in abflusslose Sammelgruben  vorhanden  nicht vorhanden  
in Kleinkläranlagen  vorhanden  nicht vorhanden

### 6. Eingesetzte Pflanzenbehandlungs- und Schädlingsbekämpfungsmittel

Bitte *Anlage* S. 4 ausfüllen

(z. B. Fungizide, Herbizide, Isektizide in l/Jahr, kg/Jahr)

### 7. Abwasserableitung/-behandlung

7.1 Fallen tierische Fäkalien an?  ja  nein

Wenn ja, wie werden diese gesammelt?  Grube  Sonstiges \_\_\_\_\_

Wie werden die tierischen Fäkalien weiter verwendet?

Aufbringung aufs Feld  Sonstiges \_\_\_\_\_

7.2 Werden nach dem Einsatz von Pflanzenschutz- und Schädlingsbekämpfungsmitteln die Geräte auf dem Betriebsgelände gereinigt?

ja  nein, \_\_\_\_\_

7.3 Werden landwirtschaftliche Geräte auf dem Betriebsgelände gereinigt?

ja  nein

7.4 Werden zu diesem Zweck Abwasserbehandlungsanlagen betrieben?

nicht vorhanden  vorhanden  geplant

Stichwortartige Beschreibung der Abwasserbehandlungsanlage (Verfahrensablauf, Art der Anlage, Größe und Leistung)

---

Genehmigung nach dem Hessischen Wassergesetz

ja  nein

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

Werden Analysen des Abwassers durchgeführt?  
Ist ein Abwasserkontrollschacht vorhanden?

ja  nein  
 ja  nein

**8. Eingesetzte Stoffgruppen und Angabe der Jahresmengen**

Bezeichnung des eingesetzten Stoffes	Jahreseinsatzmenge in:		
	m <sup>3</sup>	kg	Stück
<input type="checkbox"/> Mineralöl	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>		
<input type="checkbox"/> Diesel	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück

**9. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?**

Bezeichnung des wassergefährdenden Stoffes	Jahreseinsatzmenge in:			Wassergefährdungsklasse
	m <sup>3</sup>	kg	Stück	
<input type="checkbox"/> Diesel	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Mineralöl	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

**10. Welche sonstigen abwasserrelevanten Arbeiten werden in Ihrem Betrieb durchgeführt?**

---

---

**11. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?**

Bezeichnung des Abfalls	Jahreseinsatzmenge in:		
	m <sup>3</sup>	kg	Stück
<input type="checkbox"/> Altöl	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück

**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

