

Erhebungsbogen zum Abwasserkataster Landwirtschaftliche Betriebe



Wissenschaftsstadt
Darmstadt



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 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
Eigene Wasserversorgung _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
Niederschlagswassernutzung _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
Abgesetzte Wassermengen _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

4. 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

5. 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 |

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 ³ | kg | Stück |
| <input type="checkbox"/> Mineralöl | <input type="checkbox"/> m ³ | | |
| <input type="checkbox"/> Diesel | <input type="checkbox"/> m ³ | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |

9. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?

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

