



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 zu den einzelnen Produktionsvorgängen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Galvanik | <input type="checkbox"/> Dreherei |
| <input type="checkbox"/> Beizerei | <input type="checkbox"/> Maschinenwerkstatt |
| <input type="checkbox"/> Schrottverwertung | <input type="checkbox"/> Metallbearbeitung |
| <input type="checkbox"/> Lackiererei | <input type="checkbox"/> Gießerei |
| <input type="checkbox"/> Schlosserei | <input type="checkbox"/> Härterei |
| <input type="checkbox"/> Metalloberflächenreinigung | <input type="checkbox"/> Gravieranstalt |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |

2.1. Hergestellte Produktgruppen / erbrachte Dienstleistungen

.../2



3. Fällt in Ihrem Betrieb nicht häusliches (gewerbliches) Abwasser an?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ja, aus dem Bereich | <input type="checkbox"/> Produktionsstätte |
| | <input type="checkbox"/> Kantine |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Bereiche: _____ |
| <input type="checkbox"/> nein, aus dem Bereich | <input type="checkbox"/> nur Verwaltung |
| | <input type="checkbox"/> nur Lagerung |
| | <input type="checkbox"/> nur Vertrieb |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Bereiche: : _____ |

4. Angaben zu Frischwassermengen

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Eigene Wasserversorgung | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Niederschlagswassernutzung | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Abgesetzte Wassermengen | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |

5. Angaben zu Abwassermengen

- | | | | |
|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Abwassermenge insgesamt | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Sanitärabwasser | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| betriebliches Abwasser | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Kühlwasser | _____ m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |

Abwassereinleitung in welche Straße? _____

Anfall des Abwassers: kontinuierlich stoßweise

6. 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 |

7. Eingesetzte Stoffgruppen (z. B. Öle, Lösungsmittel, Farbstoffe)

| Art/Bezeichnung | Jahreseinsatzmenge in m³, kg oder Stück | | |
|------------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|
| Säuren_____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| Laugen_____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |

8. Angaben zur Abwasserbehandlung (z.B. Fettabscheider, Ölabscheider, Neutralisationsanlagen)

a) nicht vorhanden vorhanden geplant

b) Stichwortartige Beschreibung der Abwasserbehandlungsanlage (z. B. Verfahrensablauf, Art der Anlage, Größe und Leistung etc.)

c) Genehmigung nach dem Hessischen Wassergesetz ja nein

d) Unterliegt die Abwasserbehandlungsanlage der
Abwasser-Eigenkontrollverordnung (EKVO)? ja nein

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

f) Werden Analysen des Abwassers durchgeführt? ja nein

g) Ist ein Abwasserkontrollschacht vorhanden? ja nein

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

ja; Anhang _____

nein

10. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?

| Art/Bezeichnung | Jahresmenge in m ³ ,kg oder Stück | | | Entsorgung |
|-----------------|--|-----------------------------|--------------------------------|------------|
| Säure | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | | _____ |
| Lauge | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück | _____ |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück | _____ |

11. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?

| Bezeichnung | Jahreseinsatzmenge in m ³ ,kg oder Stück | Wassergefährdungsklasse |
|----------------------------|--|--|
| Lösungsmittel, halogenfrei | <input type="checkbox"/> m ³ <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Säuren | <input type="checkbox"/> m ³ <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| Laugen | <input type="checkbox"/> m ³ <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| _____ | <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 |
| _____ | <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 |
| _____ | <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 |

12. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden?

- ja, wenn „ja“ welche? Löschwasserrückhaltung
- Auffangbehälter
- Meldeanlage

Ort der Sicherheitseinrichtung: _____

Größe in m³: _____

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

14. 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