



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?

- ja, aus dem Bereich Produktionsstätte
 Kantine
 sonstige Bereiche: _____
- nein, aus dem Bereich nur Verwaltung
 nur Lagerung
 nur Vertrieb
 sonstige Bereiche: : _____

4. 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

5. 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

6. 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

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

| Art/Bezeichnung | Jahreseinsatzmenge in m ³ , 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"/> 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