

**Erhebungsbogen zum Abwasserkataster
Tankstellen, Kfz-Betriebe, Speditionen,
Auto-Waschanlagen**

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verkauf von PKW/LKW <u>ohne</u> Reparatur | <input type="checkbox"/> Parkhaus |
| <input type="checkbox"/> Reparaturwerkstatt | <input type="checkbox"/> Lackiererei |
| <input type="checkbox"/> Tankstelle | <input type="checkbox"/> Karosseriewerkstatt |
| <input type="checkbox"/> Tanklager | <input type="checkbox"/> Teilewäsche |
| <input type="checkbox"/> Waschanlage | <input type="checkbox"/> Motorprüfstand |
| <input type="checkbox"/> mit Wasserführung im Kreislaufverfahren | <input type="checkbox"/> Entkonservierungsanlage |
| <input type="checkbox"/> manueller Waschstand/Waschplatz | <input type="checkbox"/> Altölsammelstelle |
| <input type="checkbox"/> mit Wasserführung im Kreislaufverfahren | <input type="checkbox"/> Kantinenbetrieb |
| <input type="checkbox"/> Hochdruckreiniger | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |
| <input type="checkbox"/> Heißdampfstrahler | _____ |
| <input type="checkbox"/> Abstellplätze/Garagen | _____ |

.../2

Werkstattbodenreinigung erfolgt durch

- Besenreinigung
- Hochdruckreiniger
- Reinigung mit Industriestaubsauger
- Nassreinigungsmaschine

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

- 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 Stoffgruppen (z. B. Säuren, Lösungsmittel, Reinigungsmittel, Öle etc.)

Art/Bezeichnung

Jahreseinsatzmenge in m³, kg oder Stück

Säuren _____ m³ kg Stück

Laugen _____ m³ kg Stück

_____ m³ kg Stück

_____ m³ kg Stück

_____ m³ kg Stück

7. Angaben zur Abwasserbehandlung

(z. B. Neutralisationsanlage, Emulsionsspaltanlage, Ultrafiltration, Wasseraufbereitungsanlage etc.)

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

Wenn eine oder mehrere Abscheideranlagen (z. B. Benzinabscheider, Koaleszenzabscheider etc.) betrieben werden, bitte die Fragen 7 e) bis 7 n) für jeden Abscheider einzeln beantworten.

- e) Nenngröße NG _____ oder _____ l/s
f) Baujahr _____ Hersteller: _____
g) Standort des Abscheiders: _____
h) Wie oft wird die Abscheideranlage geleert und gereinigt? alle _____ Monate
 alle _____ Jahre

Die letzte Leerung erfolgte am _____

- i) Ist ein Schlammfang vorhanden? ja nein
Wenn „ja“, Größe des Schlammfangs: _____ l (Liter)
k) Ist ein Kontrollschacht vorhanden? ja nein
l) Liegt ein Wartungsvertrag mit einem Entsorgungsunternehmen vor? ja nein
wenn „ja“, Name und Anschrift des Entsorgungsunternehmens:

Firmenname: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____

- m) Wird ein Betriebstagebuch geführt? ja nein
n) Sind Zapfventile vorhanden? ½ Zoll ¾ Zoll 1 Zoll

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

- ja, Anhang _____ Gutachten der Sachverständigen – Überwachung nach § 1 (2) der Indirekteinleiterverordnung liegt vor.
 ist am _____ in Auftrag gegeben worden.
 nein

9. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?

Art/Bezeichnung	Jahresmenge in m ³ , kg oder Stück			Entsorgung
Abscheiderinhalte	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Altöl	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Bremsflüssigkeit	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Frostschutzmittel	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Säuren	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Laugen	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Diesel	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		_____
Fette	<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	_____

10. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder eingelagert?

Bezeichnung	Jahreseinsatzmenge in m ³ ,kg oder Stück			Wassergefährdungsklasse		
Benzin	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Diesel	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lösungsmittel, halogenfrei	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Lacke	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Mineralöle	<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"/> 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

11. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden?

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

Ort der Sicherheitseinrichtung: _____

Größe in m³: _____

nein

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 Tankstellen

1. Welche Kraftstoffe werden eingesetzt oder gelagert?

<u>Kraftstoff</u>	<u>Mengen in Liter</u>
<input type="checkbox"/> Benzin	_____
<input type="checkbox"/> Diesel	_____
<input type="checkbox"/> Biodiesel	_____
<input type="checkbox"/> Bioethanol	_____
<input type="checkbox"/> Plantanol	_____
<input type="checkbox"/> Flüssiggas	_____
<input type="checkbox"/> Erdgas	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige:	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Welche Zusatzstoffe werden eingesetzt oder gelagert?

<u>Zusatz- oder Hilfsstoffe</u>	<u>Menge in Liter</u>
<input type="checkbox"/> AdBlue	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige:	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____