

# Erhebungsbogen zum Abwasserkataster Metzgereien/Lebensmittelgeschäfte mit Fleischabteilung

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

a) Art der Betriebsstätte?

- Metzgerei mit Imbiss und/oder Partyservice
- Metzgerei mit Fleisch- und Wurstverarbeitung
- nur Verkauf von Fleisch- und Wurstwaren
- Einkaufsmarkt mit Fleisch- und Wurstverkauf
- Fleischverarbeitender Betrieb
- Sonstige: \_\_\_\_\_

.../2

b) Menge der Verarbeitungseinheiten pro Woche?

- Rinder \_\_\_\_\_ Stück oder ca. \_\_\_\_\_ kg  
 Schweine \_\_\_\_\_ Stück oder ca. \_\_\_\_\_ kg  
 Kälber \_\_\_\_\_ Stück oder ca. \_\_\_\_\_ kg  
 Sonstige (z. B. Schafe, Wild, Geflügel, Lamm usw.)  
 \_\_\_\_\_ Stück oder ca. \_\_\_\_\_ kg

c) Gesamtvolumen der Betriebsbehälter \_\_\_\_\_ l (Liter)

d) Wird ein Hochdruckreiniger eingesetzt?  ja  nein

### 3. Angaben zum Speisenverkauf

a) Welche Art von Speisenverkauf wird betrieben?

- Imbiss an Ort und Stelle ca. \_\_\_\_\_ warme Essensportionen/Tag  
 Imbiss zum Mitnehmen ca. \_\_\_\_\_ warme Essensportionen/Tag  
 Partyservice ca. \_\_\_\_\_ warme Essensportionen/Tag  
 kein Speisenverkauf

b) Wird eine Küche betrieben?

- ja; Betriebszeiten der Küche: \_\_\_\_\_  
 nein

### 4. 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

### 5. 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

### 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. Angaben zur Abwasserbehandlung**

- a) Wird eine **Fettabscheideranlage** betrieben?  ja  nein
- wenn „ja“, Größe des Fettabscheiders Nenngröße NG \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ l/s
  - Baujahr: \_\_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_
  - Standort des Abscheiders : \_\_\_\_\_
  - Wie oft wird die Fettabscheideranlage geleert und gereinigt?  
 alle \_\_\_\_\_ Wochen,  alle \_\_\_\_\_ Monate  
Die letzte Leerung erfolgte am \_\_\_\_\_
- b) Sind Rechen- bzw. Siebanlagen vorhanden?  ja  nein
- c) Ist ein Schlammfang vorhanden?  ja  nein  
wenn „ja“, Größe des Schlammfangs: \_\_\_\_\_ l (Liter)
- d) Ist ein Kontrollschacht vorhanden?  ja  nein
- e) Liegt ein Wartungsvertrag mit einem Entsorgungsunternehmen vor?  ja  nein  
wenn „ja“, Name und Anschrift des Entsorgungsunternehmens:  
Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_
- f) Wird ein Betriebstagebuch geführt?  ja  nein
- g) Gibt es weitere Abwasserbehandlungsanlagen?  
 ja, welche Art von Anlage? \_\_\_\_\_  
 nein

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

---

---

---

**9. 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

Für Fensterkuvert:

An den Magistrat  
Wissenschaftsstadt Darmstadt  
Straßenverkehrs- und Tiefbauamt  
– Abt. Planung und techn. Verwaltung –  
Bessunger Straße 125-127

64295 Darmstadt