



Der Magistrat

1. Angaben zum Betrieb

Name der Betriebsstätte

Anschrift

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: _____

2. Angaben zur Betriebsstätte

- Art der Betriebsstätte:
- Produktion von Backwaren aller Art
 - Verkauf und Produktion von Backwaren
 - nur Verkauf von Backwaren
 - Verkauf mit Stehkaffee
 - Verkauf mit Restaurant
 - Produktion mit Verkauf und Restaurant

Falls in der Betriebsstätte Backwaren produziert werden, welche Produkte werden hergestellt?

- Brot, Brötchen
- Kuchen, Kaffeestückchen
- Konditorenwaren
- Konfiseriewaren
- sonstiges

Ungefähre Menge des Rohstoffdurchsatzes pro Tag

- | | | | |
|--|----------|---------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Fette, tierisch oder pflanzlich | _____ kg | <input type="checkbox"/> Getreidemehl | _____ kg |
| <input type="checkbox"/> Zucker | _____ kg | <input type="checkbox"/> Backzusätze | _____ kg |
| <input type="checkbox"/> Reinigungsmittel | _____ kg | <input type="checkbox"/> Sonstiges | _____ kg |

Wird eine Küche betrieben? ja nein

Falls „ja“ ; Betriebszeiten in der Küche: _____

Werden Spülmaschinen betrieben? ja nein

Werden Speisen ausgegeben bzw. verkauft? ja nein

Anzahl der Sitzplätze _____ innen _____ außen (Sommer)

Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben? _____

3. 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 |

4. 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

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 Sammelgrube | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in Kleinkläranlage | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |

6. 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) Ist ein Schlammfang vorhanden? ja nein
Wenn „ja“, Größe des Schlammfangs: ____ l (Liter)
- c) Ist ein Kontrollschacht vorhanden? ja nein

- d) Liegt ein Wartungsvertrag mit einem Entsorgungsunternehmen vor? ja nein
wenn „ja“, Name und Anschrift des Entsorgungsunternehmens:

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

- e) Wird ein Betriebstagebuch geführt? ja nein
- f) Gibt es weitere Abwasserbehandlungsanlagen in Ihrem Betrieb?
 ja; wenn „ja“, welche Art von Anlagen? _____
 nein

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

8. 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