



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: _____

2. Angaben zur Betriebsstätte

Hergestellte Produktgruppe/erbrachte Dienstleistungen:

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

.../2



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

ja nein

1. Wenn „ja“ aus dem Bereich Produktionsstätte
 Kantine
 Dienstleistung
 Sonstige Bereiche _____

2. wenn „nein“ nur Verwaltung
 nur Lagerung
 nur Vertrieb
 sonstige Bereiche _____

7. Stichwortartige Beschreibung der abwasserrelevanten Betriebsbereiche

8. Eingesetzte Stoffgruppen und Angabe der Jahresmengen

Bezeichnung des eingesetzten Stoffes	Jahreseinsatzmenge in:		
	m ³ /t	Liter/kg	Stück
Säure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lauge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Abwasserableitung/-behandlung

Abwasserbehandlungsanlage (z. B. Fettabscheider, Ölabscheider, Neutralisationsanlagen)

nicht vorhanden vorhanden geplant

Stichwortartige Beschreibung der Abwasserableitung/-behandlung (Verfahrensablauf, Art der Anlage, Größe und Leistung)

Genehmigung nach dem Hessischen Wassergesetz ja nein

Abwasseranlage unterliegt der Abwassereigenkontrollverordnung ja nein

Welche Abwasser belastenden Inhaltsstoffe können im Abwasser enthalten sein?

(z. B. Schwermetalle, Lösungsmittel)

Werden Analysen des Abwassers durchgeführt? ja nein

Ist ein Abwasserkontrollschacht vorhanden? ja nein

10. Unterliegen der Betrieb oder Teile des Betriebes

Der Abwasserverordnung?

ja; wenn „ja“, Anhang? _____
 nein

Der Strahlenschutzverordnung (StrlSchV)?

ja
 nein

Dem Gentechnikgesetz (GenTG)?

ja, wenn „ja“, Sicherheitsstufe? _____
 nein

11. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?

Bezeichnung des Abfalls	Jahreseinsatzmenge in:				Entsorger
		m ³ /t	Liter/ kg	Stück	
Säure		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lauge		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

12. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?

Bezeichnung des wassergefährdenden Stoffes	Jahreseinsatzmenge in:			Wassergefährdungsklasse
	m ³ /t	Liter/kg	Stück	
Lösungsmittel, halogenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Benzin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

13. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden?

ja, wenn „ja“ welche?

Löschwasserrückhaltung

Auffangbehälter

Meldeanlage

Ort der Sicherheitseinrichtung: _____

Größe in qm: _____

nein

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

15. 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 Laboratorien

1. Angaben zur Betriebsstätte

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> chemisches Labor | <input type="checkbox"/> biologisches Labor |
| <input type="checkbox"/> medizinisches Labor | <input type="checkbox"/> pharmazeutisches Labor |
| <input type="checkbox"/> Forschungslabor | <input type="checkbox"/> Betriebslabor |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

2. Vorwiegend ausgeführte Arbeiten

3. Chemikalienverbrauch – Jahresmenge

Bezeichnung der Chemikalien		Jahreseinsatzmenge in:	
		m ³ /t	Liter/kg
<input type="checkbox"/>	org. Chemikalien/Gemische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	anorg. Chemikalien/Gemische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Säuren/Säuregemische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Laugen/Laugengemische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	org. Lösungsmittel, halogenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	org. Lösungsmittel, halogenhaltig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reagenzien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?

Bezeichnung des Abfalls	Jahreseinsatzmenge in:			Entsorgung
	m ³ /t	Liter/kg	Stück	
Säure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lauge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?

Bezeichnung des wassergefährdenden Stoffes	Jahreseinsatzmenge in:				Wassergefährdungsklasse
	m ³ /t	Liter/kg	Stück		
Lösungsmittel, halogenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Benzin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

6. Abwasserableitung/-behandlung

Abwasserbehandlungsanlage

(z. B. Fettabscheider, Ölabscheider, Neutralisationsanlagen)

nicht vorhanden vorhanden geplant

Art der Anlage: _____

Stichwortartige Beschreibung der Abwasserableitung/-behandlung

(Verfahrensablauf, Art der Anlage, Größe und Leistung)

Genehmigung nach dem Hessischen Wassergesetz ja nein
Abwasseranlage unterliegt der Abwassereigenkontrollverordnung EKVO ja nein

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

Werden Analysen des Abwassers durchgeführt? ja nein
Ist ein Abwasserkontrollschacht vorhanden? ja nein

Abwassermenge aus Laborbereich m³/Jahr _____ gemessen geschätzt

Darmstadt, den _____

Unterschrift und Firmenstempel