



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: \_\_\_\_\_

Ruhetag:    Mo.    Di.    Mi.    Do.    Fr.    Sa.    So.    kein Ruhetag

**2. Angaben zur Betriebsstätte**

- a) Art der Betriebsstätte:    Hotel/Gästehaus                    Pension  
    Gaststätte/Restaurant            Schankwirtschaft  
    Imbiss                                    Cafeteria  
    Kantine                                Sonstiges: \_\_\_\_\_

Es sind besondere Räumlichkeiten vorhanden (Kegelbahn, Saal usw.) und zwar:

- b) Werden Speisen ausgegeben bzw. verkauft?    ja    nein  
c) Wird eine Küche betrieben?                    ja    nein

Falls „ja“, Betriebszeiten der Küche: \_\_\_\_\_

- d) Kucheneinrichtungen:    Geschirrspülmaschine            Bandspülmaschine  
    Kochkessel                        Kippbratpfanne  
    Topfspüle                          \_\_\_\_\_



e) Wird sogenannter Straßenverkauf durchgeführt?  ja  nein

f) Wird Essen vor Ort zubereitet?  ja  nein

g) Wird ein Lieferdienst betrieben?  ja  nein

h) Anzahl der Sitzplätze innen: \_\_\_\_\_ außen (Sommer): \_\_\_\_\_

i) Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben? \_\_\_\_\_

j) Wo fällt das Abwasser an? Reinigung von:

- Geräten/Maschinen  Geschirr  Behältern  
 sonstigen Arbeitsmitteln und zwar: \_\_\_\_\_  
 Verwendung von Hochdruck-Geräten zur Raumreinigung? Anzahl: \_\_\_\_\_

k) Anfall des Abwassers:  kontinuierlich  stoßweise

l) Abwasserleitung in welche Straße? \_\_\_\_\_

### 3. 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: \_\_\_\_\_
- Verantwortlicher im Betrieb für Fettabscheider: \_\_\_\_\_
- 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 : \_\_\_\_\_

f) Wird ein Betriebstagebuch geführt?  ja  nein

### 4. Ergänzende Angaben

Darmstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel