

**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
 Eigene Wasserversorgung
 Niederschlagswassernutzung
 Abgesetzte Wassermengen

- _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

4. Angaben zu Abwassermengen

Abwassermenge insgesamt
 Sanitärabwasser
 betriebliches Abwasser
 Kühlwasser

- _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt
 _____ m³/Jahr gemessen geschätzt

Abwassereinleitung in welche Straße? _____

Anfall des Abwassers:

- kontinuierlich stoßweise

5. Einleitung von Abwasser

in die öffentliche Kanalisation
 in oberirdische Gewässer
 ins Grundwasser
 in Regenwasserkanal
 in abflusslose Sammelgruben
 in Kleinkläranlagen

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |

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

Art/Bezeichnung

Jahreseinsatzmenge in m³, kg oder Stück

| | | | |
|--------------|---|-----------------------------|--------------------------------|
| Säuren _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> Stück |
| Laugen _____ | <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 |
| _____ | <input type="checkbox"/> m ³ | <input type="checkbox"/> kg | <input type="checkbox"/> 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: | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |