



**Flexodruck (Hochdruck)** Anzahl der Druckmaschinen: \_\_\_\_\_

Art der Druckfarbe	Bezeichnung	Jahresmenge	in m <sup>3</sup> oder kg		Wassergefährdungsklasse
<input type="checkbox"/> Farbe mit Lösemittel			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Farbe ohne Lösemittel			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> lösemittelfreie UV-Farbe			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> wasserbasierende Farbe			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Sonstige			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

**Offsetdruck (Flachdruck)** Anzahl der Druckmaschinen: \_\_\_\_\_

Druckplattenherstellung, -entwicklung:

Plattenart: \_\_\_\_\_

Anzahl der Entwicklungsmaschinen: \_\_\_\_\_

Wegen des fotografischen Prozesses bitte Anlage Seite 5 ausfüllen

**Siebdruck (Durchdruck)** Anzahl der Druckmaschinen: \_\_\_\_\_

Art der Schablone bzw. deren Herstellung:

Siebentschichtung:  manuell

automatische Anlagen

Entschichtungsanlagen mit Abwasserbehandlung bitte unter Punkt 4 benennen.

**Textildruck** Anzahl der Druckmaschinen: \_\_\_\_\_

**Tiefdruck** Anzahl der Druckmaschinen: \_\_\_\_\_

Bildübertragung auf Druckform:  durch Ätzen

durch elektromechanische Gravur

Welche Druckfarben werden eingesetzt:

Farbe auf Wasserbasis

Farbe auf Lösemittelbasis

Bitte weitere Angaben zu den Druckfarben unter Punkt 3 ausfüllen.

**Weiterverarbeitung (Buchbinderei)**

falzen, schneiden, stanzen (keine eingesetzten Stoffe)

kleben, leimen bitte eingesetzten Leim unter Punkt 3 benennen

lackieren der Druckerzeugnisse bitte eingesetzten Lack unter Punkt 3 benennen

c) Welche abwasserrelevanten Arbeiten werden in Ihrem Betrieb durchgeführt?  
(z. B. Maschinenreinigung, Walzenwäsche, Siebreinigung, fotografische Prozesse, etc.)

---

---

---

---

d) Werden dabei Zusatzmittel eingesetzt ?

nein  ja: bitte unter Punkt 3 benennen und Sicherheitsdatenblätter beilegen sowie unter Punkt 9 und 10 Entsorgung/Verbleib/Lagerung der eingesetzten Stoffgruppen und Hilfsmittel (z. B. Putzlappen) beantworten.

**3. Eingesetzte Stoffgruppen**

Art des eingesetzten Stoffes	Einsatzbereich/Produktname/Hersteller	Jahresmenge	in m <sup>3</sup> , kg oder Stück		
<input type="checkbox"/> Fotochemikalien			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Druckfarben			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
<input type="checkbox"/> Gummipflegemittel			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Walzenwischmittel			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Lösungsmittel			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/> Reiniger			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	
			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
<input type="checkbox"/> Sonstige			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St
			<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St

**4. Abwasserableitung/-behandlung**

Abwasserbehandlungsanlage

nicht vorhanden       vorhanden       geplant

Stichwortartige Beschreibung	Verfahrensablauf	Art der Anlage	Größe und Leistung
<input type="checkbox"/> Neutralisationsanlage	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lösemittelabscheider	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Reduktionsanlage	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige	_____	_____	_____

Genehmigung nach dem Hessischen Wassergesetz  ja     nein

Abwasseranlage unterliegt der Abwassereigenkontrollverordnung  ja     nein

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

Werden Analysen des Abwassers durchgeführt?  ja     nein

Ist ein Abwasserkontrollschacht vorhanden?  ja     nein

**5. 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

**6. 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

**7. 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 Sammelgruben     | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in Kleinkläranlagen             | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |

**8. Unterliegen der Betrieb oder Teile des Betriebes der Abwasserverordnung?**

ja     nein    wenn „ja“, Anhang? \_\_\_\_\_ wenn „nein“, warum gilt Anhang 56 „Herstellung von Druckformen, Druckerzeugnissen und grafischen Erzeugnissen“ nicht für Ihren Betrieb?

**9. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an?**

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge	in m <sup>3</sup> , kg oder Stück			Entsorgung
<input type="checkbox"/> Entwickler		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		
<input type="checkbox"/> Fixierer		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		
<input type="checkbox"/> Lösungsmittelreste		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		
<input type="checkbox"/> Farbreste/Lacke		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/> Putztücher		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/> Spraydosen		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	

**10. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?**

Bezeichnung des wassergefährdenden Stoffes	Jahresmenge	In: m <sup>3</sup> ,kg oder Stück			Wassergefährdungsklasse		
<input type="checkbox"/> Entwickler		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Fixierer		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Druckfarben		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Lösungsmittel, halogenfrei		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Lösungsm., halogenhaltig		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> Alkohole		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> St	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**11. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden?**

ja     nein    wenn „ja“ welche?     Löschwasserrückhaltung  
 Auffangbehälter  
 Meldeanlage

Ort der Sicherheitseinrichtung: \_\_\_\_\_ Größe in qm: \_\_\_\_\_

**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 zum Erhebungsbogen (Druckereien)

#### Bei betriebseigenen fotografischen Prozessen:

a) Wie hoch ist der Film- und Papierdurchsatz?

- bis 200 m<sup>2</sup>/Jahr                       ≥ 200 bis 3.000 m<sup>2</sup>/Jahr  
 ≥ 3.000 bis 30.000 m<sup>2</sup>/Jahr       ≥ 30.000 m<sup>2</sup>/Jahr

b) Art des fotografischen Prozesses

- schwarz/weiß Fotografie               Röntgenfotografie  
 Farbfotografie                               Mikrofilm                               Sonstiges

c) Welche Entwicklungsmaschinen sind vorhanden bzw. im Einsatz?

Anzahl: \_\_\_\_\_ Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

manuelle Entwicklung:  ja  nein

d) Wie werden die fotochemischen Bäder behandelt bzw. entsorgt?

	Separat aufgefangen?		Extern entsorgt?		Eigene Abwasservorbehandlung?	
	Nein	Ja	Nein	Ja, welche Firma? (s. a. Punkt 9)	Nein	Ja, welche? (s. a. Punkt 4)
Entwicklerbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bleichbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Fixierbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Spülbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Badüberläufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

e) Unterliegt dieser Teil des Betriebes der Abwasserverordnung Anhang 53?

- ja       nein      wenn „nein“, warum gilt Anhang 53 „Fotografische Prozesse (Silberhalogenid-Fotografie)“ nicht für Ihren Betrieb?

\_\_\_\_\_

Gutachten der Sachverständigen-Überwachung nach § 1 Abs. 2 der Indirekteinleitungsverordnung

- liegt vor  
 wurde bzw. wird am \_\_\_\_\_ in Auftrag gegeben  
 Betrieb unterliegt der Indirekteinleitungsverordnung

f) Der fotografische Prozess resultiert aus

- Satz-, Reproherstellung  
 Druckplattenentwicklung  
 \_\_\_\_\_