



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:

Uhrzeit

Uhrzeit

Arbeitszeit

von:

bis:

Anzahl der Schichten pro Tag: _____

Arbeitstage pro Woche: _____

2. Angaben zur Betriebsstätte

- Innenausbau
- Rollläden
- Messebau
- Fensterbau
- Zimmerei
- Schreinerei
- Lackiererei

- Holzschutz
- Holzbau
- Holz und Holzwarenhandel
- Restauration
- Sonstige: _____

2.1 Hergestellte Produktgruppen/erbrachte Dienstleistungen

.../2

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

4. Angaben zu Abwassermengen

- im betrieblichen Bereich ist **kein** Abfluss für Abwasser vorhanden
- es fällt außer Sanitärabwasser **kein** Abwasser an
- Abwasser fällt an aus:
 - der Reinigung von Maschinen, Geräten, Werkzeugen und Behältern
 - Tauchbecken
 - Spritzkammern
 - Verwendung eines Hochdruckgerätes zur Reinigung von
- sonstige Bereiche _____

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. Eingesetzte Stoffgruppen und Angabe der Jahresmengen

(z. B. Lacke, Beizen, Holzschutzmittel, Lösungsmittel)

Bezeichnung des eingesetzten Stoffes		Jahreseinsatzmenge in:		
		m ³	kg	Stück
<input type="checkbox"/>	Lacke	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/>	Beizen	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/>	Holzschutzmittel	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/>	Lösungsmittel	<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> m ³	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Stück

11. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert?

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

12. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden?

- ja, wenn „ja“ welche? Löschwasserrückhaltung
- Auffangbehälter
- Meldeanlage

Ort der Sicherheitseinrichtung: _____

Größe in qm: _____

nein

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

14. 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