

## Erhebungsbogen für Indirekteinleiter

Zur Erfassung nach §21 der Abwassersatzung (AbwS) der Stadt Breisach am Rhein

### (1) ALLGEMEINE BETRIEBSDATEN

Name / Betriebsbezeichnung: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Betreiber: \_\_\_\_\_  
 Grundstückseigentümer: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner im Betrieb: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 eMail: \_\_\_\_\_

|                       |   |                             |
|-----------------------|---|-----------------------------|
| Anzahl Beschäftigte   |   |                             |
| Arbeitstage           | <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So |                             |
| Tägliche Arbeitsdauer | Stunden   | von _____ Uhr bis _____ Uhr |
| Arbeitstage pro Jahr  | Tage  |                             |

Normalbetrieb
  Schichtbetrieb
  Saisonbetrieb  
 Anzahl Schichten pro Tag: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Auf dem Betriebsgelände / in dem Gebäude sind keine weiteren Betriebe ansässig.

Auf dem Betriebsgelände / im Gebäude sind folgende Betriebe ebenfalls ansässig:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## (2) BESCHREIBUNG DES BETRIEBS

Wirtschaftszweig: \_\_\_\_\_

Beschreibung des Betriebs:

(Herstellung folgender Produktarten bzw. Dienstleistungen)

---



---



---

**Betriebseinheiten:**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Büro      | <input type="checkbox"/> Produktionshalle |
| <input type="checkbox"/> Lager     | <input type="checkbox"/> Waschplatz       |
| <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> _____            |
| <input type="checkbox"/> _____     | <input type="checkbox"/> _____            |
| <input type="checkbox"/> _____     | <input type="checkbox"/> _____            |

Beschreibung des Produktionsverfahrens:

---



---



---

## (3) WASSERVERSORGUNG

Wasserversorgung aus dem öffentlichen Netz der letzten drei Jahre:  
(wenn möglich Einteilung in sanitären und gewerblichen Verbrauch)

| Jahr | gesamt |                | sanitär |                | gewerblich |                |
|------|--------|----------------|---------|----------------|------------|----------------|
|      |        | m <sup>3</sup> |         | m <sup>3</sup> |            | m <sup>3</sup> |
|      |        | m <sup>3</sup> |         | m <sup>3</sup> |            | m <sup>3</sup> |
|      |        | m <sup>3</sup> |         | m <sup>3</sup> |            | m <sup>3</sup> |
|      |        | m <sup>3</sup> |         | m <sup>3</sup> |            | m <sup>3</sup> |

Eigenversorgung der letzten drei Jahre:  
(eigener Brunnen, Regenwasser, Gewässer)

| Jahr | eigener Brunnen |                | Regenwasser |                | Grundwasser |                |
|------|-----------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
|      |                 | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |
|      |                 | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |
|      |                 | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |
|      |                 | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |             | m <sup>3</sup> |

Name des Gewässers: \_\_\_\_\_

Art der betriebseigenen Wasseraufbereitung: \_\_\_\_\_

Sind an die Wasserversorgung weitere Personen oder Firmen angeschlossen, die nicht dem Betrieb angehören?

ja \_\_\_\_\_

nein

#### (4) GRUNDSTÜCKSENTWÄSSERUNG:

|  |  |                |
|--|--|----------------|
| Größe des Betriebsgrundstücks              |  | m <sup>2</sup> |
| Dachflächen                                |  | m <sup>2</sup> |
| Versiegelte Flächen (Parkplatz, Hoffläche) |  | m <sup>2</sup> |

Entwässerung des Grundstückes:

Mischsystem       Trennsystem

An welchen Übergabestellen bzw. in welchen Anschlussstutzen / -schacht wird das Abwasser eingeleitet?

Beschreibung der Lage und Anzahl der Anschlüsse:

|                      |   |   |   |
|----------------------|---|---|---|
| Straße               |   |   |   |
| Hausnr.              |   |   |   |
| Anzahl<br>Anschlüsse |   |   |   |
| Abwasserart          | <input type="checkbox"/> Haus-/<br>Sanitärabwasser<br><input type="checkbox"/> Produktionsabwasser<br><input type="checkbox"/> Reinigungsabwasser<br><input type="checkbox"/> Kantinenabwasser<br><input type="checkbox"/> Kühlabwasser<br><input type="checkbox"/> Regenwasser | <input type="checkbox"/> Haus-/<br>Sanitärabwasser<br><input type="checkbox"/> Produktionsabwasser<br><input type="checkbox"/> Reinigungsabwasser<br><input type="checkbox"/> Kantinenabwasser<br><input type="checkbox"/> Kühlabwasser<br><input type="checkbox"/> Regenwasser | <input type="checkbox"/> Haus-/<br>Sanitärabwasser<br><input type="checkbox"/> Produktionsabwasser<br><input type="checkbox"/> Reinigungsabwasser<br><input type="checkbox"/> Kantinenabwasser<br><input type="checkbox"/> Kühlabwasser<br><input type="checkbox"/> Regenwasser |

### (5) ABWASSERANFALL

|                            |  |                      |                                    |                                   |
|----------------------------|--|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Gesamtabwassermenge</b> |  | m <sup>3</sup> /Jahr | <input type="checkbox"/> geschätzt | <input type="checkbox"/> gemessen |
| <b>sanitäres Abwasser</b>  |  | m <sup>3</sup> /Jahr | <input type="checkbox"/> geschätzt | <input type="checkbox"/> gemessen |

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an. (dann weiter mit **(4)**)

Gibt es eine Uhrzeit, zu der besonders viel Abwasser (z. B. wegen Reinigung) anfällt?

ja von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

nein

Abwasseranfall:  kontinuierlich  stoßweise

Ableitung:  öffentliche  
Kanalisation  eigene  
Kleinkläranlage  abflusslose  
Sammelgrube



## (6) CHEMIKALIEN UND NEBENPRODUKTE

Es werden Chemikalien im Produktionsprozess eingesetzt.

| Ort der Zugabe                                   | Stoffbezeichnung | Verbrauch pro Jahr |
|--|------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Werkstattbodenreinigung |                  |                    |
| <input type="checkbox"/> Waschplatz              |                  |                    |
| <input type="checkbox"/>                         |                  |                    |
| <input type="checkbox"/>                         |                  |                    |
| <input type="checkbox"/>                         |                  |                    |
| <input type="checkbox"/>                         |                  |                    |
| <input type="checkbox"/>                         |                  |                    |
| <input type="checkbox"/>                         |                  |                    |

Durch das Produktionsverfahren gelangen Stoffe / Nebenprodukte ins Abwasser.

| Ort                      | Stoffbezeichnung | Menge pro Jahr |
|--------------------------|------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> |                  |                |
| <input type="checkbox"/> |                  |                |
| <input type="checkbox"/> |                  |                |
| <input type="checkbox"/> |                  |                |

## (7) ABWASSERVORBEHANDLUNG

Wird eine Vorbehandlung betrieben? (z. B. Absetzbecken, Sandfang, Fettabscheider)

Nein  Ja

### Beschreibung der Vorbehandlungsanlagen

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Art der Anlage  |  |  |  |
| Modell  |  |  |  |
| Hersteller  |  |  |  |
| Nenngröße [l/s]   |  |  |  |
| Prüfzeichen/Bauartzulassung                             |  |  |  |
| Datum Inbetriebnahme                                    |  |  |  |
| Datum letzte Inspektion                                 |  |  |  |
| Entleerungshäufigkeit                                   |  |  |  |
| Abwasseranfall [m <sup>3</sup> /Tag]                    |  |  |  |
| Behandlung des Abwassers<br>folgender Betriebseinheiten |  |  |  |

Gibt es einen Wartungsvertrag für die Abscheideranlage?

Wenn ja, bitte Vertrag beilegen

Nein  Ja

## (8) ABFÄLLE

| Art der Abfälle                                      | Jahresmenge [kg] | Entsorgungsfirma |
|--|------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Öl-/Benzinabscheiderinhalte |                  |                  |
| <input type="checkbox"/> Altöl                       |                  |                  |
| <input type="checkbox"/>                             |                  |                  |
| <input type="checkbox"/>                             |                  |                  |
| <input type="checkbox"/>                             |                  |                  |
| <input type="checkbox"/>                             |                  |                  |

## (9) BETRIEBLICHE BESONDERHEITEN

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## (10) UNTERLAGEN

Bitte beifügen:

- Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien / Reinigungsmittel
- Entwässerungsplan / -skizze mit Übersicht der Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen sowie Regen- und Schmutzwasserleitungen  
Steht kein Plan zur Verfügung, muss eine Skizze über den Verlauf der Abwasserkanäle auf dem Betriebsgelände bis zum Anschluss an die öffentliche Kanalisation erstellt werden!
- ggf. Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen
- Übersicht über bauliche Änderungen/Nutzungsänderungen der letzten 5 Jahre
- Technische Angaben zu den Abwasservorbehandlungsanlagen  
(Bemessungsunterlagen, Zulassung)
- Wartungs- und Entsorgungsnachweise der letzten 2 Jahre für die Vorbehandlungsanlagen

## (11) ERKLÄRUNG

Ich erkläre als Inhaber/Leiter oder beauftragter Bevollmächtigter des Inhabers/Leiters des Betriebes, dass bei der durch mich durchgeführten Bewertung der in unserem Betrieb gehandhabten Substanzen alle gefährlichen Stoffe und Stoffgruppen berücksichtigt worden sind.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)