

Erhebungsbogen für Indirekteinleiter

KFZ-Werkstatt / KFZ-Wäsche / Tankstelle

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

Betriebseinheiten:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Büro | <input type="checkbox"/> Tankstelle |
| <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Druckluftherzeugung |
| <input type="checkbox"/> Malerei/Lackiererei | <input type="checkbox"/> Teilereinigung |
| <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Waschplatz |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Wie viele **Stellplätze** für Fahrzeuge gibt es?

	Anzahl		Anzahl
<input type="checkbox"/> überdacht		<input type="checkbox"/> befestigt	
<input type="checkbox"/> nicht überdacht		<input type="checkbox"/> nicht befestigt	

a) Waschplatz

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> befestigt | <input type="checkbox"/> unbefestigt |
| <input type="checkbox"/> vollständig überdacht | <input type="checkbox"/> teilweise überdacht |
| <input type="checkbox"/> nicht überdacht (wird nur bei
Trockenwetter genutzt) | <input type="checkbox"/> nicht überdacht (wird nicht nur bei
Trockenwetter genutzt) |
| <input type="checkbox"/> SB-Waschplatz | <input type="checkbox"/> _____ |

Welche Fahrzeuge werden gewartet/gereinigt?

	Anzahl / Tag		Anzahl / Tag
<input type="checkbox"/> PKW		<input type="checkbox"/> LKW	
<input type="checkbox"/> Nutzfahrzeuge (Traktoren o.ä.)		<input type="checkbox"/> _____	

Durchschnittliche Waschzeit je Waschvorgang		min
---	--	-----

b) Maschinelle Waschanlage

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SB-Anlage | <input type="checkbox"/> Portalwaschanlage |
| <input type="checkbox"/> Waschstraße | <input type="checkbox"/> Anlage zur Motor- und Unterwäsche |
| <input type="checkbox"/> Anlage zur Felgenreinigung | <input type="checkbox"/> Anlage zur Entkonservierung |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ohne Kreislaufführung | <input type="checkbox"/> mit Kreislaufführung |
|--|---|
- pro gewaschenem KFZ (Jahresmittel nach Herstellerangaben)
- Frischwassereinsatz _____ Liter
- Überschusswasseranfall _____ Liter

Welche Fahrzeuge werden gewartet/gereinigt?

	Anzahl / Tag		Anzahl / Tag
<input type="checkbox"/> PKW		<input type="checkbox"/> LKW	
<input type="checkbox"/> Nutzfahrzeuge (Traktoren o.ä.)		<input type="checkbox"/> _____	

Durchschnittliche Waschzeit je Waschvorgang		min
---	--	-----

c) Tankstelle

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diesel mit max. Biodieselanteil von _____ Vol% | <input type="checkbox"/> reinem Biodiesel |
| <input type="checkbox"/> Benzin | <input type="checkbox"/> Super |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

(3) WASSERVERSORGUNG

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

Jahr	gesamt		sanitär		gewerblich	
		m ³		m ³		m ³
		m ³		m ³		m ³
		m ³		m ³		m ³
		m ³		m ³		m ³

Eigenversorgung der letzten drei Jahre:

Jahr	eigener Brunnen		Regenwasser		Grundwasser	
		m ³		m ³		m ³
		m ³		m ³		m ³
		m ³		m ³		m ³
		m ³		m ³		m ³

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 ²
Dachflächen		m ²
Versiegelte Flächen (Parkplatz, Hoffläche)		m ²

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 Anschlüsse			
Abwasserart	<input type="checkbox"/> Haus-/ Sanitärabwasser <input type="checkbox"/> Produktionsabwasser <input type="checkbox"/> Reinigungsabwasser <input type="checkbox"/> Kantinenabwasser <input type="checkbox"/> Kühlabwasser <input type="checkbox"/> Regenwasser	<input type="checkbox"/> Haus-/ Sanitärabwasser <input type="checkbox"/> Produktionsabwasser <input type="checkbox"/> Reinigungsabwasser <input type="checkbox"/> Kantinenabwasser <input type="checkbox"/> Kühlabwasser <input type="checkbox"/> Regenwasser	<input type="checkbox"/> Haus-/ Sanitärabwasser <input type="checkbox"/> Produktionsabwasser <input type="checkbox"/> Reinigungsabwasser <input type="checkbox"/> Kantinenabwasser <input type="checkbox"/> Kühlabwasser <input type="checkbox"/> Regenwasser

(5) ABWASSERANFALL

Gesamtabwassermenge		m ³ /Jahr	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen
----------------------------	--	----------------------	------------------------------------	-----------------------------------

- Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an. (dann weiter mit **(6)**)
- Im Werkstattbereich ist kein Abfluss für Abwasser vorhanden.

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

- ja von _____ Uhr bis _____ Uhr
- nein

a) Anfall mineralölhaltiges Abwasser (ohne Fahrzeugreinigung)

gesamt		m ³ /Jahr	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen
maximal stoßweise abgeleitet		m ³ /h	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen

Abwasseranfall: kontinuierlich stoßweise

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage abflusslose Sammelgrube

b) Abwasser aus der maschinellen Fahrzeugreinigung

gesamt		m ³ /Jahr	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen
maximal stoßweise abgeleitet		m ³ /h	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen

Abwasseranfall: kontinuierlich stoßweise

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage abflusslose Sammelgrube

c) Abwasser aus der Reinigung von

Geräten Betriebsräumen

Lager-/Sammelstätten Sonstigen Arbeitsmitteln

Werkstattbodenreinigung durch

Besenreinigung Hochdruckgerät

Industriestaubsauger Nassreinigungsmaschine

Abwasseranfall: kontinuierlich stoßweise

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage abflusslose Sammelgrube

(8) NIEDERSCHLAGSWASSER

Gelangt Niederschlagswasser auf mineralölbelastete Flächen (z. B. Vorwaschplatz, Tankstelle?)

Nein Ja

gesamt		m ³ /Jahr	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen
maximal		l/h	<input type="checkbox"/> geschätzt	<input type="checkbox"/> gemessen

(9) ABWASSERVORBEHANDLUNG

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

Nein Ja

Beschreibung der Vorbehandlungsanlagen

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

Gibt es einen Wartungsvertrag für die Abscheideranlage?
Wenn ja, bitte Vertrag beilegen

Nein Ja

(10) ABFÄLLE

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

(11) BETRIEBLICHE BESONDERHEITEN

(12) 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

(13) 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)