

3. Angaben zu einzelnen Produktionsvorgängen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Galvanik | <input type="checkbox"/> Dreherei / Fräseerei |
| <input type="checkbox"/> Beizeerei | <input type="checkbox"/> Maschinenwerkstatt |
| <input type="checkbox"/> Schrottverwertung | <input type="checkbox"/> Metallbearbeitung |
| <input type="checkbox"/> Lackiererei | <input type="checkbox"/> Gießerei |
| <input type="checkbox"/> Schlosserei | <input type="checkbox"/> Härterei |
| <input type="checkbox"/> Metalloberflächenreinigung | <input type="checkbox"/> Schweißerei |
- andere Produktionsvorgänge

4. Fällt in Ihrem Betrieb nicht häusliches (gewerbliches) Abwasser an ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ja, aus dem Bereich | <input type="checkbox"/> Produktionsstätte |
| | <input type="checkbox"/> Kantine |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Bereiche: |
| <input type="checkbox"/> nein, aus dem Bereich | <input type="checkbox"/> nur Verwaltung |
| | <input type="checkbox"/> nur Lagerung |
| | <input type="checkbox"/> nur Vertrieb |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Bereiche: |

5. Angaben zu bezogenen Wassermengen

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Eigene Wasserversorgung | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Niederschlagswassernutzung | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| Abgesetzte Wassermenge | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |

6. Angaben zu Abwassermengen

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Abwassermenge insgesamt | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| - Sanitärabwasser | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| - betriebliches Abwasser | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |
| - Kühlwasser | m ³ /Jahr | <input type="checkbox"/> gemessen | <input type="checkbox"/> geschätzt |

7. Einleitung von Abwasser

- | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--|
| in den Schmutzwasserkanal | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in den Regenwasserkanal | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden |
| in oberirdische Gewässer | <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 |

Abwassereinleitung in den Kanal welcher Straße ?
 (Straßename)

Anfall des Abwassers: kontinuierlich stoßweise

8. Eingesetzte Stoffgruppen (z. B. Öle, Lösungsmittel, Emulsionen, Farbstoffe etc.)

Art / Bezeichnung	Jahresmenge		
	in m ³	in kg	in Stück
Säuren			
Laugen			
Emulsionen			

9. Angaben zur Abwasserbehandlung

(z. B. Öl-/Benzinabscheider, Koaleszenzabscheider, Spaltanlage, Neutralisationsanlage, Fettabscheider, Stärkeabscheider, Sinkstoffabscheider)

Abscheider sind: nicht vorhanden vorhanden geplant

Art der Abwasservorbehandlungsanlage (z. B. Koaleszenzabscheider, Benzinabscheider oder andere/ siehe oben)

Abscheiderart:

Nenngröße (NG / NS): l/sek

Schlammfahginhalt: m³ oder Liter

Probenahmestelle/einrichtung vorhanden ? ja nein

Standort des Abscheiders:

Baujahr:

Hersteller:

Abscheiderart:

Nenngröße (NG / NS): l/sek

Schlammfahginhalt: m³ oder Liter

Probenahmestelle/einrichtung vorhanden ? ja nein

Standort des Abscheiders:

Baujahr:

Hersteller:

Besteht Eigenkontrolle der Abscheideranlage durch Sachkundigen ? ja nein

Wird ein Betriebstagebuch geführt ? ja nein

Liegt ein Entsorgungsvertrag vor ? ja nein

wenn "ja" , Name und Anschrift der Firma:

Firmenname
Straße
Postleitzahl: Ort:
Stadtteil
Telefon / Handy Fax / e-mail

Firmenname
Straße
Postleitzahl: Ort:
Stadtteil
Telefon / Handy Fax / e-mail

Gibt es weitere Abwasservorbehandlungsanlagen ? ja nein

wenn "ja" , welche Art von Anlage ?

Wurde die Abwasseranlage auf Dichtigkeit überprüft ? ja nein

wenn "ja" , wann ?
Datum
durch wen ?
Name/ Firmenname Straße
Postleitzahl: Ort:
Telefon / Handy Fax / e-mail

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

.....
.....
.....

Werden Analysen des Abwassers durchgeführt ? ja nein

10. Unterliegen der Betrieb oder Teile des Betriebes der Abwasserverordnung ?

- ja; nach **Anhang 50**
- nein

Erfolgt eine Fremdüberwachung der Abwasseranlage ?

ja

nein

11. Welche Abfälle fallen zur Entsorgung an ? (z. B. Altöl, Lösungsmittel, Säuren, Emulsionen etc.)

Art / Bezeichnung	Jahresmenge		
	in m ³	in kg	in Stück
Säure			
Lauge			

12. Welche wassergefährdenden Stoffe werden eingesetzt oder gelagert

Bezeichnung	Jahresmenge			Wassergefährdungsklasse(WGK)* WGK 1, 2 oder 3
	in m ³	in kg	in Stück	
Benzin	WGK
Kühlmittel	WGK
Säuren	WGK
Öle	WGK
Fette	WGK
Farben	WGK
.....	WGK
.....	WGK
.....	WGK
.....	WGK
.....	WGK

*siehe produktbezogenes Sicherheitsdatenblatt

13. Sind Sicherheitseinrichtungen vorhanden ?

ja; wenn "ja" welche ?

Löschwasserrückhaltung

Auffangbehälter

Meldeanlagen

Ort der Sicherheitseinrichtung:

Größe in m³ :

nein

Liegt eine Genehmigung gemäß Abwasserbeseitigungssatzung vor ?

ja

nein

genehmigt am:
(Datum)

14. Sind Produktions- oder Verfahrensänderungen vorgesehen, die zu einer Änderung des Abwassers nach Menge und Inhaltsstoffen führen können ?

ja nein

wenn "ja" welche, mit welchen Auswirkungen ?

.....

.....

.....

.....

15. Sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Weitere bzw. ergänzende Angaben zu diesem Fragebogen notieren Sie bitte separat

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

.....

Name, Vorname

Salzgitter, den

Ort / Datum

.....

Stempel / Unterschrift