



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster
Spezieller Teil - Kfz-Werkstatt/ Kfz-Wäsche/ Tankstelle

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

Betriebsname oder Firmenstempel:

1 Beschreibung der Betriebsstätte

1.1 Werden Fahrzeuge im Betrieb gewartet / gereinigt?

nein ja Falls ja, welche und wie viele pro Woche: _____

PKW _____ LKW _____ Busse _____ andere Fahrzeuge: welche? _____

1.2 Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Büro/Verkaufsräume | <input type="checkbox"/> Lager | <input type="checkbox"/> Tankstelle |
| <input type="checkbox"/> Kantine mit Essensausgabe | <input type="checkbox"/> Malerei/Lackiererei | <input type="checkbox"/> Druckluftherzeugung |
| <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Vulkanisation | <input type="checkbox"/> Teilereinigung |
| <input type="checkbox"/> Waschplatz | <input type="checkbox"/> befestigt | <input type="checkbox"/> unbefestigt |
| | <input type="checkbox"/> überdacht | <input type="checkbox"/> nicht überdacht |
| | <input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerätes | |
| | <input type="checkbox"/> SB-Waschplatz | |
| <input type="checkbox"/> Waschhalle | <input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerätes | |
| | <input type="checkbox"/> sonstige Geräte welche? _____ | |
| <input type="checkbox"/> Waschanlage | <input type="checkbox"/> SB-Waschanlage | <input type="checkbox"/> Portalwaschanlage |
| | <input type="checkbox"/> Waschstraße | |
| | <input type="checkbox"/> besondere Anlage zur Motor- und Unterwäsche | |
| | <input type="checkbox"/> besondere Anlage zur Entkonservierung | |

Weitere Betriebseinheiten:

1. _____ 2. _____

Werkstattbodenreinigung erfolgt durch: Besenreinigung Reinigung mit Industriestaubsauger
 Nassreinigungsmaschine HD-Gerät

Hat der Werkstattboden einen Ablauf, mit Anschluss an das Abwassersystem? Ja Nein



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster
Spezieller Teil - Kfz-Werkstatt/ Kfz-Wäsche/ Tankstelle

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

Angaben zum Schichtsystem: Normalbetrieb Saisonbetrieb Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: _____

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

2 Abwasseranfall

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: geschätzt gemessen _____ m³/Jahr

2.1 Abwasseranfall von mineralöhlhaltigem Abwasser im Betrieb ohne Abwasser aus der maschinellen Fahrzeugreinigung (z. B. aus der Verwendung eines HD-Gerätes):

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen

gesamt: _____ m³/Jahr maximal: _____ m³/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.2 Abwasseranfall aus der maschinellen Fahrzeugreinigung:

Spezifische Abwassermenge: geschätzt gemessen

gesamt: _____ m³/Jahr maximal: _____ m³/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.3 Abwasser aus der Reinigung von:

Geräten Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten

sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

3 Wasseraufbereitung

Wird das Wasser für die Fahrzeugwäsche im Kreislauf geführt? ja nein



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster
Spezieller Teil - Kfz-Werkstatt/ Kfz-Wäsche/ Tankstelle

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

Art der Waschwasseraufbereitung:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> UV-Oxidation/Ozonierung | <input type="checkbox"/> Filtration | <input type="checkbox"/> Fällung /Flockung |
| <input type="checkbox"/> Mikrofiltration/Ultrafiltration | <input type="checkbox"/> Ölabtrennung | <input type="checkbox"/> abwasserfreier Kreislauf |
| <input type="checkbox"/> Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____ | | |

4 Chemikalien in der Produktion und Nebenprodukte

Werden Chemikalien verwendet, die ins Abwasser gelangen (z. B. Waschmittel bei der maschinellen Fahrzeugreinigung usw.)?

- nein ja Wenn ja, bitte die nachfolgende Liste ergänzen:

Wo werden Stoffe zugegeben?

Produktname:

Verbrauch pro Jahr:

- | | | |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugwäsche | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Werkstattbodenreinigung | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasseraufbereitung | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

5 Niederschlagswasser

5.1 Gelangt Regenwasser auf mineralölbelastete Flächen (z.B. Vorwaschplatz, Tankstelle usw.)?

- nein ja wenn ja, wo: _____

Entsorgung des Niederschlagswassers:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schmutz- oder Mischwasserkanalisation | <input type="checkbox"/> Regenwasserkanalisation | <input type="checkbox"/> Untergrund |
| <input type="checkbox"/> betriebsinterne Verwendung | <input type="checkbox"/> oberirdisches Gewässer | <input type="checkbox"/> eigene Kleinkläranlage |

5.2 Sind Regenrückhalte-Anlagen (z. B. Erdtanks mit gedrosseltem Ablauf usw.) vorhanden?

- nein ja wenn ja, Volumen: _____ m³

6 Abwasservorbehandlung

(z. B. Schlammfang, Benzinabscheider, Koaleszenzabscheider, Ölabscheider Emulsionsspaltanlage usw.)

- Es werden keine Vorbehandlungsanlagen betrieben.



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster
Spezieller Teil - Kfz-Werkstatt/ Kfz-Wäsche/ Tankstelle

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

Es sind folgende Vorbehandlungsanlagen in Betrieb:

Anlagennummer	1	2	3
Art der Anlage			
Anzahl			
Hersteller			
Datum der Inbetriebnahme			
Prüfzeichen/Bauartzulassung			
Nenngröße d. Anlage			
Wasserrechtliche Genehmigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wartungsfirma	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name und Adresse			
Letzte Kontrolle			
Letzte Generalinspektion			
Schlammfanggrube in m ³			
Entleerungshäufigkeit			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten			
Behandlung vor Vermischung mit mineralöhlhaltigem Abwasser	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Es liegen keine Herstellerangaben vor.

Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist von mir geplant.

7 Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation

An welchen Übergabestellen bzw. in welchen Anschlussstutzen/Schacht leiten Sie Ihr Abwasser ein?

* Abwasserart (Schlüsselzahl):

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| 1 häusliche und sanitäre Abwässer | 2 Produktions- und Werkstattabwässer |
| 3 Reinigungsabwässer | 4 Kantinenabwässer |
| 5 Regenwasser | 6 Kühlwasser |

Straße, Hausnummer:	Schlüssel	Anzahl der Anschlüsse
_____	_____	_____
_____	_____	_____



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster
Spezieller Teil - Kfz-Werkstatt/ Kfz-Wäsche/ Tankstelle

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

8 Abfall

- Es fällt kein besonders überwachungsbedürftiger Abfall an.
- Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgungsfirma
<input type="checkbox"/> Sandfangrückstände	_____	_____
<input type="checkbox"/> Öl- und Benzinabscheiderinhalte	_____	_____
<input type="checkbox"/> Altöl	_____	_____
<input type="checkbox"/> Kühlerfrostschutzmittel	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

Kreuzen Sie bitte die zutreffenden Abfälle an, und ergänzen Sie ggf. die Liste

9 Unterlagen

Bitte fügen Sie außerdem folgende Unterlagen bei, sofern zutreffend:

- Entwässerungsplan oder -skizze des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen (Abscheider) sowie Regen- und Schmutzwasserleitungen bis zum Übergabepunkt in das öffentliche Kanalnetz
- Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel
- gegebenenfalls Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen

10 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift