



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil – Lebensmittel

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

Betriebsname oder Firmenstempel:

Dieser spezielle Teil des Fragebogens ist je Betriebsstätte auszufüllen.

1 Beschreibung der Betriebsstätte

1.1 Wie kann der Betrieb näher beschrieben werden?

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lebensmittelherstellung | <input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel mit Fleischverarbeitung | <input type="checkbox"/> Bäckerei/Konditorei | <input type="checkbox"/> Schlachterei |
| <input type="checkbox"/> Gaststätte/Restaurant | <input type="checkbox"/> Schankwirtschaft | <input type="checkbox"/> Hotel | <input type="checkbox"/> Eigene Wäscherei |
| <input type="checkbox"/> Pension | <input type="checkbox"/> Cafeteria | <input type="checkbox"/> Kantine mit Essensausgabe | <input type="checkbox"/> Imbiss |
| <input type="checkbox"/> Eigene Spedition | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

Es sind besondere Räumlichkeiten vorhanden (z. B. Saal, Kegelbahn in Gaststätten usw.),

und zwar: _____

Angaben zum Schichtsystem: Normalbetrieb Saisonbetrieb Schichtbetrieb

Arbeitstage pro Woche: _____

Tägl. Arbeitsdauer in Stunden: _____

1.2 Werden Fahrzeuge im Betrieb gewartet / gereinigt?

nein ja Falls ja, welche:

	<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> andere Fahrzeuge: welche? _____
Anzahl der Fahrzeuge			
<input type="checkbox"/> pro Tag			
<input type="checkbox"/> pro Monat			



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil – Lebensmittel

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

1.3 Größe des Betriebes

Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben?

im Mittel _____ Essen pro Tag

maximal _____ Essen pro Tag

Wie viele Sitzplätze stehen zur Verfügung? Saal: _____ Sitzplätze

Speiseraum: _____ Sitzplätze

Schankstube: _____ Sitzplätze

Außergastronomie: _____ Sitzplätze

Wie oft wird der Saal durchschnittlich pro Monat genutzt? _____

Wie viele Betten stehen zur Verfügung? _____

1.4 Kücheneinrichtung (nur bei Betrieben mit Gastronomie)

- | | | |
|--|---|---|
| Eigene Küche | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Kochkessel | <input type="checkbox"/> Kippbratpfannen | <input type="checkbox"/> Kartoffelschälmaschine |
| <input type="checkbox"/> gewerbl.
Geschirrspülmaschine | <input type="checkbox"/> Bandspülmaschine | <input type="checkbox"/> Topfspülmaschinen |
| <input type="checkbox"/> Besteck- und -
Tablettspülmaschine | <input type="checkbox"/> Containerspül-
maschine | <input type="checkbox"/> _____ |

2. Abwasseranfall im letzten Jahr

Im Küchenbereich/Produktionsbereich ist kein Abfluss für Abwasser vorhanden.

Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: geschätzt gemessen, Messart: _____
_____ m³/Jahr



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil – Lebensmittel

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

2.1 Abwasser aus der Reinigung von:

- Geräten/Maschinen Geschirr Betriebsräumen/Arbeitsoberflächen
 Behältern Hofflächen Fahrzeugen
 sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____
 Es fällt Abwasser diskontinuierlich an (z. B. Reinigungsprozesse nach Schichtende usw.).

Welche Reinigungsmittel werden dem Spülwasser zugegeben?

- Verwendung eines HD-Gerätes zur Raumreinigung

Abwasserableitung in: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.2 Sonstige Abwässer (bitte Herkunft angeben, z. B. aus der Fleischverarbeitung usw.):

geschätzt gemessen _____ m³/Jahr, Messart: _____
Menge _____ m³/Jahr Herkunft _____

Ableitung in: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 Untergrund oberirdisches Gewässer
 abflusslose Sammelgrube

3. Niederschlagswasser

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

nein ja wenn ja, wo: _____

Entsorgung des Niederschlagswassers:

Schmutz- oder Mischwasserkanalisation Regenwasserkanalisation Untergrund
 betriebsinterne Verwendung oberirdisches Gewässer eigene Kleinkläranlage

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

nein ja wenn ja, Volumen: _____ m³



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil – Lebensmittel

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

4. Abwasservorbehandlungsanlagen (z. B. Fettabscheider, Flotationsanlagen usw.)

Es werden keine Vorbehandlungsanlagen betrieben.

Es sind folgende Vorbehandlungsanlagen in Betrieb:

Anlagennummer	1	2	3
Art der Anlage			
Anzahl			
Hersteller			
Datum der Inbetriebnahme			
Nenngröße (NG) d. Anlage oder Dimensionierung in l/s	NG: _____ _____ l/s	NG: _____ _____ l/s	NG: _____ _____ l/s
Täglicher Abfluss in m ³ /Tag			
Prüfzeichen/Bauartzulassung			
Wasserrechtliche Genehmigung vorhanden?	<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 mit Adresse			
Letzte Kontrolle am:			
Schlammfanggrube in m ³			
Entleerungsfirma mit Adresse			
Entleerungshäufigkeit in Wochen			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten (siehe 1.1)			

Es liegen keine Herstellerangaben vor.

Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist von mir geplant.



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil – Lebensmittel

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

5. Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation

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

Bitte füllen Sie hierfür die nachfolgende Tabelle aus.

* Abwasser (Schlüsselzahl):

1 häusliche und sanitäre Abwässer 2 Produktionsabwässer

3 Reinigungsabwässer 4 Kantinenabwässer

5 Regenwasser 6 Kühlwasser

Lage der Anschlüsse mit Zuordnung der Abwasserart (je Spalte eine Abwasseranschlussstelle):

	1	2
Straße		
Hausnr.		
Flurstück		
Abwasserart (Schlüssel) *		
Abwassermenge	_____ m ³ /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____	_____ m ³ /Jahr <input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> gemessen Messart: _____
Einleitung in	<input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation <input type="checkbox"/> Regenkanalisation	<input type="checkbox"/> Schmutzkanalisation <input type="checkbox"/> Regenkanalisation

(ggf. bitte Lageplan mit den eingezeichneten Anschlüssen an den öffentlichen Kanal beifügen)



Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil – Lebensmittel

Stadt Hohen Neuendorf
Eigenbetrieb Abwasser

6 Abfall

- Es fällt kein Abfall an
- Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgungsfirma
<input type="checkbox"/> Fettabfälle	_____	_____
<input type="checkbox"/> Inhalt von Fettabscheidern	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

7 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

8 Bemerkungen

Ort, Datum:

Unterschrift, Stempel