

## ERHEBUNGSBOGEN ZUM INDIREKTEINLEITERKATASTER

zur Erfassung von betrieblichen Abwassereinleitungen in die öffentlichen Kanalisationsanlagen

### 1. Indirekteinleitender Betrieb

Name / Firmenbezeichnung: .....

Anschrift: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Beschäftigtenzahl (Größenordnung): .....

### 2. Indirekteinleitende Betriebsstätten

*(sofern keine Unterteilung erforderlich ist, nur Spalte 4 und weiter mit Punkt 4.)*

Nr.	Betriebsstätte	Anschrift	Branche, ggf. Nr. der AbwHerkV

*Für jede Betriebsstätte sind nachfolgende Formblätter (Punkte 3 – 8) auszufüllen.*

### 3. Indirekteinleitende Betriebsstätte

Name / Firmenbezeichnung: .....

Anschrift: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

#### 4. Hergestellte Produktgruppen/erbrachte Dienstleistungen

Art: (z.B. Autowaschanlagen, Wäschereien)

Kapazität der Produktion/Dienstleistung:  
(Größenordnung der Jahresmenge)

.....

.....

.....

.....

#### 5. Wasserversorgung

##### 5.1 Versorgung aus öffentlichem Netz (Jahresmengen der letzten drei Jahre, siehe Wasserrechnung)

20 ..... : ..... m<sup>3</sup>

20 ..... : ..... m<sup>3</sup>

20 ..... : ..... m<sup>3</sup>

##### 5.2 Eigenwasserversorgung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

vorhanden

wenn vorhanden:

Grundwasser

nicht vorhanden

Oberflächenwasser

Niederschlagswasser

Heilwasser

Jahresmengen der letzten drei Jahre:

20 ..... : ..... m<sup>3</sup>

20 ..... : ..... m<sup>3</sup>

20 ..... : ..... m<sup>3</sup>

Art der Messung: .....

##### 5.3 Arbeitstäglich Verbrauch im letzten Jahr

20..... : im Mittel ..... m<sup>3</sup>

#### 6. Befestigte und in die öffentliche Kanalisation entwässernde Grundstücksflächen

Bei Anschluss an Mischsystem: ..... m<sup>2</sup>

Bei Anschluss an Trennsystem: ..... m<sup>2</sup> (an Regenwasserkanal)

Durch Versickerung auf eigenem Grundstück: ..... m<sup>2</sup>

#### 7. Einleitung von Abwasserteilströmen in oberirdische Gewässer/Grundwasser

##### 7.1 Einleitung in oberirdische Gewässer

vorhanden

nicht vorhanden

##### 7.2 Einleitung ins Grundwasser

vorhanden

nicht vorhanden

Ein Lageplan mit Darstellung der Entwässerungsanlagen ist beizufügen.

## 8. Gliederung der Produktion/Dienstleistungen in Betriebseinheiten

(sofern eine Unterteilung erforderlich, ansonsten weiter mit Punkt 10)

Eventuelle Betriebsgeheimnisse sind als solche zu kennzeichnen:

Nr.	Betriebseinheit	Arbeitstage/ Woche	Betriebsweise <sup>*)</sup>	AbwHerkV- Nummer	AbwasserVwV/ Nr. d. Anhanges

<sup>\*)</sup> Betriebsweise z.B.:

Arbeitsstunden pro Tag/Schichtbetrieb (Anzahl der Schichten pro Tag)/

Chargenbetrieb (Anzahl der Chargen pro Tag)/Saisonbetrieb (Tage pro Jahr)

**Für jede Betriebseinheit ist eine gesonderte Erhebung nach den Punkten 9 – 10 vorzunehmen!**

## 9. Stichwortartige Beschreibung der Betriebseinheit

.....

.....

.....

.....

.....

(Schema der Abwasserführung und Lageplan der Entwässerung ist beizufügen; insbesondere ist jede Übergabestelle zu öffentlichen Abwasseranlagen gesondert anzugeben)

## 10. Stoffbetrachtung

### 10.1 Einsatzseite (Betrieblich in der Produktion eingesetzt)

#### 10.1.1 Verwendete Stoffgruppen

Nr.	Bezeichnung der Stoffgruppe (z.B. org. Säuren, Farbstoffe, Schwermetalle)	max. Wassergefährdungsklasse (falls bekannt)	Jahreseinsatz (m <sup>3</sup> , kg, to, l etc.)

10.1.2 Gesamt-Wasserverbrauch der Betriebseinheit/Betriebsstätte: ..... m<sup>3</sup>/a  
(geschätzt, falls keine Messungen vorhanden)

- gemessen                      Art der Messung: .....
- geschätzt

10.1.3 Frischwasseraufbereitung und/oder -konditionierung

- vorhanden                      Art: .....
- nicht vorhanden

**10.2 Erzeugte Produktgruppen**

Nr.	Bezeichnung der Stoffgruppe (z.B. organ. Säuren, Farbstoffe, Schwermetalle)	max. Wassergefährdungsklasse (falls bekannt)	Jahresproduktion (m <sup>3</sup> , kg, to, l etc.)

**10.4 Angaben für Gast- und Beherbergungsbetriebe**

Zimmeranzahl ..... Bettenanzahl .....

Sitzplätze:

in Gasträumen ..... im Garten/Terrasse ..... Sonstige .....

Anzahl der täglichen Essensportionen gesamt (Mittag+Abend) .....  
(Angabe Wochenmittel zu Hauptsaison)

Saalbetrieb: ja / nein                      Gesamtfassungsvermögen: ..... Personen

Hallenbad/Freischwimmbad: ja / nein                      Wasserfläche: ..... m<sup>2</sup>

**11. Abwasserableitung/-behandlung im Einzugsgebiet einer Übergabestelle in die öffentliche Kanalisationsanlage**

(für jede Übergabestelle bitte gesondert ausfüllen)

11.1 Nummer(n) der Betriebseinheit(en)/Betriebsstätte: .....

11.2 Jahresschmutzwassermenge: ..... m<sup>3</sup>/a

- gemessen                      Messprinzip: .....
- geschätzt

11.3 Nicht gemeinsam mit dem Betriebsabwasser in öffentliche Abwasseranlagen eingeleitetes Abwasser

(z.B. häusliches Abwasser, Kühlwasser etc.): ..... m<sup>3</sup>/a

11.4 Vorhandene Vorbehandlungsanlagen

(siehe nachfolgende Tabelle auf Seite 5 – bitte vollständig ausfüllen)

- 11.4.1 Vorbehandlungsanlagen     vorhanden  
     nicht vorhanden

11.4.2 Wasserrechtliche Bewilligungen für Abwasservorbehandlungsanlagen (*nach Tabelle – Seite 5*)  
 (Bitte angeben: Behörde/Datum/Zahl)

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

11.4.3 Wasserrechtliche Bewilligungen für Abscheideanlagen nach Punkt 11.5  
 (Bitte angeben: Behörde/Datum/Zahl)

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

**Alle Angaben bitte als Jahresmittelwert**

Tabelle zu Punkt 11.4:

Art der Anlage	arbeitstäglicher Abfluss in m <sup>3</sup>	Ablauf- bzw. Restkonzentration			Zeitpunkt der Inbetriebnahme
		Parameter	Wert	Einheit	
<input type="radio"/> Neutralisation		pH		-	
<input type="radio"/> Cyanid-Entgiftung		CN			
<input type="radio"/> Nitrit-Entgiftung		NO <sub>2</sub> -N			
<input type="radio"/> Chromat-Entgiftung		Cr (III/VI)			
<input type="radio"/> Cadmium-Reduktion		Cd			
<input type="radio"/> Flockung/Fällung					
<input type="radio"/> Selektivionenaustausch					
<input type="radio"/> Flotation					
<input type="radio"/> Sedimentation					
<input type="radio"/> Emulsionsspaltung					
<input type="radio"/> Biologische Anlage					
<input type="radio"/> Sonstige AOX-Reduktion		AOX			



12. **Betriebliche Besonderheiten:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*Ort, Datum*

Aufgestellt: .....  
*Name*

.....  
*Rechtsverbindliche Unterschrift/Stampiglie*