

Erhebungsbogen zum Abwasserkataster

III. Spezieller Teil „Kfz-Werkstatt/Kfz-Wäsche/Tankstelle“

1 Beschreibung des Kfz-Betriebes

1.1 Welche Fahrzeuge werden gewartet/gereinigt?

PKW LKW andere Fahrzeuge: welche? _____

1.2 Der Betrieb lässt sich in folgende **Betriebseinheiten** gliedern:

<input type="checkbox"/> Büro	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/> Tankstelle
<input type="checkbox"/> Kantine	<input type="checkbox"/> Malerei/Lackiererei	<input type="checkbox"/> Drucklufterzeugung
<input type="checkbox"/> Werkstatt	<input type="checkbox"/> Karosseriewerkstatt	<input type="checkbox"/> Teilereinigung
<input type="checkbox"/> Waschplatz	<input type="checkbox"/> befestigt	<input type="checkbox"/> überdacht
	<input type="checkbox"/> unbefestigt	<input type="checkbox"/> nicht überdacht
	<input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerätes	<input type="checkbox"/> SB-Waschplatz
<input type="checkbox"/> Waschwäsche	<input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerätes	<input type="checkbox"/> sonstige Geräte
<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. _____
3. _____ 4. _____

Werkstattbodenreinigung erfolgt durch Besenreinigung
 HD-Gerät
 Reinigung mit Industriestaubsauger
 Nassreinigungsmaschine

Arbeitstage pro Woche: _____

Angaben zum Schichtsystem: _____

2 Abwasseranfall

Es fällt außer Sanitärabwasser **kein** weiteres Abwasser an.

Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr

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

Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr
maximal: _____ l/h durchschnittlich: _____ m³/Jahr

Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

2.2 Täglicher Anfall von Abwasser aus der maschinellen Fahrzeugreinigung:

Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr
maximal: _____ l/h durchschnittlich: _____ m³/Tag

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
 Art der Waschwasseraufbereitung:
 Filtration Fällung/Flockung UV-Oxidation/Ozonierung
 Mikrofiltration/Ultrafiltration Ölabtrennung abwasserfreier Kreislauf
 Zusatz geruchshemmender Stoffe: _____

4 Niederschlagswasser

- Gelangt Niederschlagswasser auf mineralölbelastete Flächen (z. B. Vorwaschplatz, Tankstelle)?
 nein ja wenn ja, wo: _____
 Entsorgung des Niederschlagswassers:
 Schmutzwasserkanalisation Regenwasserkanalisation
 betriebsinterne Verwendung oberirdisches Gewässer Untergrund
 eigene Kleinkläranlage

5 Abwasservorbehandlung (z. B. Schlammfang, Benzinabscheider, Koaleszenzabscheider)

Anlagennummer	1	2	3
Art der Anlage			
Anzahl			
Produktname			
Hersteller			
Dimensionierung			
Prüfzeichen/ Bauartzulassung			
Behandlung des Abwassers aus folgenden Betriebseinheiten			
Behandlung vor Vermischung mit nicht mineralölhaltigem 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.

6 Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation

- Abwasser (Schlüsselzahl):
 1 häusliche und sanitäre Abwässer 2 Produktions- und Werkstättenabwässer
 3 Reinigungsabwässer 4 Kantinenabwässer
 5 Regenwasser 6 Kühlwasser

Lage und Anzahl der Anschlüsse mit Zuordnung der Abwasserart:

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

7 Abfall

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

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgung
<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.

8 Unterlagen

Bitte fügen Sie außerdem folgende Unterlagen bei, sofern zutreffend:

- Lageskizze mit Abwasserbehandlungsanlagen und Übergabestelle in das öffentliche Netz
- Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen und Kanalstränge bis zum Übergabepunkt in das öffentliche Kanalnetz
- Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel
- gegebenenfalls Beschreibung schnell trennender Reinigungsmittel (Firmenunterlagen etc.)
- gegebenenfalls Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen
- Übersicht über bauliche Änderungen/Nutzungsänderungen innerhalb der letzten fünf Jahre (Skizze)

9 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift