

Wasser- und Abwasserzweckverband
„Mittelgraben“
Arthur-Scheunert-Allee 103
14558 Nuthetal

MWA GmbH als Betriebsführer des
WAZV „Mittelgraben“

E-Mail: kundenanlage@mwa-gmbh.de
Ansprechpartner: Fr. David
Hr. Giese
Telefon: 033203 345-331
033203 345-464

Leistungsobjektnummer:

L

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster

Spezieller Teil Fettabscheider

1. Angaben zum Betrieb und Grundstückseigentümer

Name des Betriebs:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ:	Ort/Ortsteil:	
Ansprechpartner:	Telefonnummer:	E-Mail:

Grundstückseigentümer*in:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ:	Ort/Ortsteil:	
Ansprechpartner:	Telefonnummer:	E-Mail:

Aktuelles Jahr:	_____	m ³ /Jahr
- Davon Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz:	_____	m ³ /Jahr
- Sonstiger Bezug (Grundwasser, Regenwasser, etc.):	_____	m ³ /Jahr
20 ____:	_____	m ³ /Jahr
20 ____:	_____	m ³ /Jahr
Sind an die Wasserversorgung weitere Personen angeschlossen, die nicht dem Betrieb angehören?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Anzahl der Personen: _____		

2. Beschreibung des Betriebs

Beschreiben Sie bitte formlos, was in Ihrem Betrieb gemacht wird:

<input type="checkbox"/> Der Betrieb wird hauptberuflich geführt		<input type="checkbox"/> Der Betrieb wird nebenberuflich geführt	
Arbeitstage pro Jahr: _____			
Angaben zum Schichtsystem: _____			
Anzahl fester Mitarbeiter:	Anzahl Arbeitstage/Jahr:	Anzahl freie Mitarbeiter:	Anzahl Arbeitstage/Jahr:

Wie kann Ihr Betrieb näher beschrieben werden?			
<input type="checkbox"/> Gaststätte/Restaurant	<input type="checkbox"/> Schankwirtschaft	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Imbiss
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Cafeteria	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Wäscherei	<input type="checkbox"/> Schlachtereier	<input type="checkbox"/> Schwimmbad	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			

Größe des Betriebs	
Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben?	
Im Mittel _____ Essen/Tag maximal _____ Essen/Tag	
Wie viele Sitzplätze stehen zur Verfügung? _____	
Wie viele Betten stehen zur Verfügung? _____	
Kücheneinrichtungen	
Eigene Küche	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Kochkessel	<input type="checkbox"/> Kippbratpfanne <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> gewerbl. Geschirrspülmaschine	<input type="checkbox"/> Bandspülmaschine <input type="checkbox"/> Topfspüle

- ☐ Auf dem Betriebsgelände / in dem Betriebsgebäude sind keine weiteren Betriebe ansässig
- ☐ Auf dem Betriebsgelände / in dem Betriebsgebäude sind folgende Betriebe ansässig:

3. Abwasseranfall im letzten Jahr

- ☐ Im Küchenbereich ist kein Abfluss für Abwasser vorhanden.
- ☐ Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.
- ☐ Gesamtabwassermenge: ☐ gemessen ☐ geschätzt _____ m³/Jahr

Abwasser aus der Reinigung von:

- ☐ Geräten/Maschinen ☐ Geschirr ☐ Betriebsräume
- ☐ Arbeitsoberflächen ☐ Behälter
- ☐ sonstige Arbeitsmittel: _____

Abwasserableitung:

- ☐ öffentl. Kanalisation ☐ eigene Kläranlage ☐ abflusslose Sammelgrube
- ☐ Verwendung eines HD-Geräts zur Raumreinigung

Sonstige Abwässer (bitte Herkunft angeben):

_____ ☐ gemessen ☐ geschätzt _____ m³/Jahr

Abwasserableitung:

- ☐ öffentl. Kanalisation ☐ eigene Kläranlage ☐ abflusslose Sammelgrube
- ☐ Untergrund ☐ oberirdisches Gewässer

4. Angaben zur Abwasservorbehandlungsanlage

Abwasservorbehandlungsanlagen

- ☐ Es werden keine Vorbehandlungsanlagen betrieben.

- ☐ Es sind folgende Anlagen in Betrieb

Hersteller	_____	_____	_____
Typ	_____	_____	_____
Baujahr	_____	_____	_____
Prüfzeichen/Bauartzulassung	_____	_____	_____

Nenngröße	_____	_____	_____
Volumen Schlammfang	_____	_____	_____
Einbauart	<input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> erdeinbau	<input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> erdeinbau	<input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> erdeinbau
Entleerungsintervall	_____	_____	_____
Letzte Entleerung	_____	_____	_____
Letzte Wartung	_____	_____	_____
Letzte Generalinspektion	_____	_____	_____

Wartungsvertrag für Abscheiderentsorgung abgeschlossen ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Entsorgungsunternehmen: _____

5. Wasserrechtliche Zulassung

Wasserrechtliche Zulassung (Genehmigung, Erlaubnis) durch die zuständige Behörde

Zuständige Behörde: _____

☐ Zulassung wurde erteilt am: _____

☐ Zulassung wurde beantragt am: _____

☐ Zulassung liegt nicht vor.

6. Unterlagen

Lageplan Abwasserbehandlungsanlage und Übergabestelle in das öffentliche Netz

☐ beigelegt ☐ wird nachgereicht bis: _____

Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen

☐ beigelegt ☐ wird nachgereicht bis: _____

Protokoll der letzten Generalinspektion

☐ beigelegt ☐ wird nachgereicht bis: _____

Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel ggf. Beschreibung schnelltrennender Reinigungsmittel (Firmenunterlagen etc.)

☐ beigelegt

☐ wird nachgereicht bis: _____

Ggf. Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen

☐ beigelegt

☐ wird nachgereicht bis: _____

7. Bemerkungen
