



MWA GmbH als Betriebsführer des  
WAZV „Mittelgraben“

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

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:	m³/Jahr
- Davon Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz:	m³/Jahr
- Sonstiger Bezug (Grundwasser, Regenwasser, etc.):	m³/Jahr
20 ___:	m³/Jahr
20 ___:	m³/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:

---

---

---

---

Der Betrieb wird hauptberuflich geführt       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?

Gaststätte/Restaurant       Schankwirtschaft       Hotel       Imbiss

Pension       Cafeteria     

Wäscherei       Schlachterei       Schwimmbad

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       Ja       Nein

Kochkessel       Kippbratpfanne       \_\_\_\_\_

gewerbl. Geschirrspülmaschine       Bandspülmaschine       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 Sanitärbwasser kein weiteres Abwasser an.  
 Gesamtabwassermenge:  gemessen  geschätzt \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/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 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/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	_____	_____	_____

<b>Nenngröße</b>	_____	_____	_____
<b>Volumen Schlammfang</b>	_____	_____	_____
<b>Einbauart</b>	<input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> erdeinbau	<input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> erdeinbau	<input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> erdeinbau
<b>Entleerungsintervall</b>	_____	_____	_____
<b>Letzte Entleerung</b>	_____	_____	_____
<b>Letzte Wartung</b>	_____	_____	_____
<b>Letzte Generalinspektion</b>	_____	_____	_____
Wartungsvertrag für Abscheiderentsorgung abgeschlossen		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> 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

- beigefügt
- wird nachgereicht bis: \_\_\_\_\_

Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen

- beigefügt
- wird nachgereicht bis: \_\_\_\_\_

Protokoll der letzten Generalinspektion

- beigefügt
- 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

---

---

---