

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 Leichtflüssigkeitsabscheider

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

<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:
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"/> Teilereinigung
<input type="checkbox"/> Karosseriewerkstatt	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
<input type="checkbox"/> Waschplatz	<input type="checkbox"/> befestigt	<input type="checkbox"/> überdacht	
	<input type="checkbox"/> unbefestigt	<input type="checkbox"/> nicht überdacht	
	<input type="checkbox"/> SB-Waschplatz	<input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Geräts	
<input type="checkbox"/> Waschhalle	<input type="checkbox"/> Verwendung eines HD-Gerät <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 Unterbodenwäsche		
	<input type="checkbox"/> besondere Anlage zur Entkonservierung		
Wird das Wasser für die Fahrzeugwäsche im Kreislauf geführt?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werkstattboden erfolgt durch:			
<input type="checkbox"/> Besenreinigung <input type="checkbox"/> HD-Gerät			
<input type="checkbox"/> Reinigung mit Industriestaubsauger			
<input type="checkbox"/> Nassreinigungsmaschine			
<input type="checkbox"/> Auf dem Betriesgelände / in dem Betriebsgebäude sind keine weiteren Betriebe ansässig <input type="checkbox"/> Auf dem Betriesgelände / in dem Betriebsgebäude sind folgende Betriebe ansässig: <hr/> <hr/>			

3. Abwasseranfall im letzten Jahr

3.1 Gesamtabwasseranfall

Es fällt außer Sanitärbwasser kein weiteres Abwasser an.
 Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr

3.2 Täglicher Anfall von mineralölhaltigem Abwasser in Betrieb ohne Abwasser aus der maschinellen Fahrzeugwäsche (z.B. aus der Verwendung eines HD-Gerät)

Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr
Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kläranlage
 abflusslose Sammelgrube

3.3 Täglicher Anfall von Abwasser aus der maschinelle Fahrzeureinigung

Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr
Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kläranlage
 abflusslose Sammelgrube

3.4 Abwasser aus der Reinigung von Geräten

Geräten Betriebsräumen Lager-/Sammelstätten
 sonstigen Arbeitsmitteln: _____
 Gesamtabwassermenge: gemessen geschätzt _____ m³/Jahr
Ableitung: öffentliche Kanalisation eigene Kläranlage
 abflusslose Sammelgrube

4. Niederschlagswasser

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

Ja Nein wenn ja, wo: _____

5. Angaben zur Abwasservorbehandlungsanlage

Abwasservorbehandlungsanlagen (z.B. Schlammfang, Schwerkraftabscheider, Koaleszenzabscheider, Emulsionstrennanlage)			
<input type="checkbox"/> Es liegen keine Herstellerangaben vor.			
<input type="checkbox"/> Eine den Anforderungen entsprechende Abwasserbehandlungsanlage ist von mir geplant.			
Anlagennummer	1.	2.	3.
Art der Anlage	_____	_____	_____

Anzahl	_____	_____	_____
Hersteller	_____	_____	_____
Typ	_____	_____	_____
Baujahr	_____	_____	_____
Prüfzeichen	_____	_____	_____
Bauartzulassung	_____	_____	_____
Nenngröße	_____	_____	_____
Volumen Schlammfang	_____	_____	_____
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
Entleerungsintervall	_____	_____	_____
Letzte Entleerung	_____	_____	_____
Letzte Wartung	_____	_____	_____
Letzte Generalinspektion	_____	_____	_____

6. Wasserrechtliche Zulassung

Wasserrechtliche Zulassung (Genehmigung, Erlaubnis) durch die zuständige Behörde

Zuständige Behörde:

Zulassung wurde erteilt am: _____

Zulassung wurde beantragt am: _____

Zulassung liegt nicht vor.

7. Unterlagen

Kopie der wasserrechtlichen Zulassung	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____
Lageplan Abwasserbehandlungsanlage und Übergabestelle in das öffentliche Netz	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____
Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen und Kanalstränge bis zum Übergabepunkt in das öffentliche Kanalnetz	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____
Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____
Protokoll der letzten Generalinspektion	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____
Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel ggf. Beschreibung schnelltrennender Reinigungsmittel (Firmenunterlagen etc.)	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____
Ggf. Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen	
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis: _____

8. Bemerkungen

