

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 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:	_____	m <sup>3</sup> /Jahr
- Davon Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz:	_____	m <sup>3</sup> /Jahr
- Sonstiger Bezug (Grundwasser, Regenwasser, etc.):	_____	m <sup>3</sup> /Jahr
20 ____:	_____	m <sup>3</sup> /Jahr
20 ____:	_____	m <sup>3</sup> /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:

<b>Der Betrieb lässt sich in folgende Betriebseinheiten gliedern:</b>			
<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 Betriebsgelände / in dem Betriebsgebäude sind keine weiteren Betriebe ansässig
<input type="checkbox"/> Auf dem Betriebsgelände / in dem Betriebsgebäude sind folgende Betriebe ansässig: _____ _____

### 3. Abwasseranfall im letzten Jahr

#### 3.1 Gesamtabwasseranfall

☐ Es fällt außer Sanitärabwasser kein weiteres Abwasser an.

☐ Gesamtabwassermenge: ☐ gemessen ☐ geschätzt \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

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

☐ Gesamtabwassermenge: ☐ gemessen ☐ geschätzt \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

Ableitung: ☐ öffentliche Kanalisation ☐ eigene Kläranlage  
☐ abflusslose Sammelgrube

#### 3.3 Täglicher Anfall von Abwasser aus der maschinelle Fahrzeugreinigung

☐ Gesamtabwassermenge: ☐ gemessen ☐ geschätzt \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/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 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

Ableitung: ☐ öffentliche Kanalisation ☐ eigene Kläranlage  
☐ abflusslose Sammelgrube

### 4. Niederschlagswasser

Gelangt Niederschlagswasser auf mineralölbetastete 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

<p>Wasserrechtliche Zulassung (Genehmigung, Erlaubnis) durch die zuständige Behörde</p> <p>Zuständige Behörde: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung wurde erteilt am: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung wurde beantragt am: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassung liegt nicht vor.</p>	
---	--

## 7. Unterlagen

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

## 8. Bemerkungen

_____
_____
_____