

Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster
Spezieller Teil „Gastronomie“

Allgemein

Betriebsname: _____

Inhaber: _____

Anschrift: _____

1 Beschreibung des Betriebes

1.1 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"/> Bäckerei | <input type="checkbox"/> Konditorei |
| <input type="checkbox"/> Wäscherei | <input type="checkbox"/> Schlachtereier | <input type="checkbox"/> Schwimmbad | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | | |

Es sind besondere Räumlichkeiten vorhanden (z.B. Saal, Kegelbahn etc.), und zwar: _____

Arbeitstage pro Woche: _____

1.2 Größe des Betriebes

Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben?
im Mittel _____ Essen pro Tag/Werktag
im Mittel _____ Essen pro Tag/Wochenende

1.3 Kücheneinrichtung

- Eigene Küche ja nein
- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kochkessel | <input type="checkbox"/> Kippbratpfannen | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> gewerbl. Geschirrspülmasch. | <input type="checkbox"/> Bandspülmaschine | <input type="checkbox"/> Topfspüle |

2 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

2.1 Abwasser aus der Reinigung von:

- Geräten/Maschinen Geschirr/Behältern Betriebsräumen/Arbeitsoberflächen
 sonstigen Arbeitsmitteln, und zwar: _____

Abteilung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 abflusslose Sammelgrube

Verwendung eines HD-Gerätes zur Raumreinigung

2.2 Sonstige Abwässer (bitte Herkunft angeben):

_____ gemessen geschätzt _____ m³/Jahr

Abteilung: öffentliche Kanalisation eigene Kleinkläranlage
 Untergrund oberirdisches Gewässer
 abflusslose Sammelgrube

2.3 Abwasservorbehandlungsanlagen (z.B. Fettabscheider)

- Es werden **keine** Vorbehandlungsanlagen betrieben
- Es sind folgende Anlagen in Betrieb

Betriebseinheit

Anlage	_____	_____	_____
Hersteller	_____	_____	_____
Typ	_____	_____	_____
Nenngröße	_____	_____	_____
Datum der Inbetriebnahme	_____	_____	_____
Entleerungshäufigkeit	_____	_____	_____
Entsorgungsunternehmen	_____	_____	_____

Wartungsvertrag für die Abscheider- Entsorgung abgeschlossen ja nein

3 Abfall

- Es fällt kein Abfall an
- Es fallen folgende Abfälle an:

Bezeichnung des Abfalls	Jahresmenge (in kg)	Entsorgung
<input type="checkbox"/> Fettabfälle	_____	_____
<input type="checkbox"/> Inhalt von Fettabscheidern	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

4 Weiter Betriebe

- Auf dem Betriebsgelände / in dem Gebäude sind **keine** weiteren Betriebe ansässig
- Folgende Betriebe sind ebenfalls auf dem Gelände ansässig:

5 Unterlagen

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei, sofern zutreffend und vorhanden:

- Lageskizze mit Abwasserbehandlungsanlagen und Übergabestellen in das öffentliche Netz;
- Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen und Kanalsträngen bis zum Übergabepunkt in die öffentliche Kanalisation;
- Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel;
- gegebenenfalls Beschreibung schnell trennender Reinigungsmittel (Firmenunterlagen etc.);
- gegebenenfalls Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen;
- Übersicht über bauliche Änderungen/Nutzungsänderungen innerhalb der Letzten 5 Jahre (Skizze).

6 Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift