

3. Abwasserrelevante Betriebsbereiche

(zutreffende Bereiche bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tankstelle | <input type="checkbox"/> Kfz.-Wäsche | <input type="checkbox"/> Kfz.-Werkstatt |
| <input type="checkbox"/> Lackiererei | <input type="checkbox"/> Metallveredlung | <input type="checkbox"/> Metallver- und bearbeitung |
| <input type="checkbox"/> Kantine | <input type="checkbox"/> Kiosk / Imbiss | <input type="checkbox"/> Gaststätten / Hotels |
| <input type="checkbox"/> Druckerei | <input type="checkbox"/> Satzherstellung | <input type="checkbox"/> Restaurant |
| <input type="checkbox"/> Fotolabor | <input type="checkbox"/> Werkstoffrecycling | <input type="checkbox"/> Abfallentsorgung |
| <input type="checkbox"/> Wäscherei | <input type="checkbox"/> Chem. Reinigung | <input type="checkbox"/> Chem. Betrieb |
| <input type="checkbox"/> Metzgerei | <input type="checkbox"/> Getränkehersteller | <input type="checkbox"/> Speditionen |

andere Betriebsbereiche:

4. Stichwortartige Beschreibung der abwasserrelevanten Betriebsbereiche

(z. B. bei einer Fleischerei: Schlachten, Verarbeiten, Verkaufen von Fleischwaren oder Kfz.-Werkstatt: Fahrzeugreparatur, Ölwechsel, Motorwäsche und Kfz.- Handel etc.)

.....
.....
.....
.....
.....

5. Welche Stoffe / Produktionshilfsmittel werden eingesetzt

(z. B. Motoröle, Reinigungsmittel, Säuren, Laugen, Lösungsmittel etc.)

Bezeichnung des Stoffes :

.....

.....

.....

.....

6. Abwasserbeseitigung / Abwasserbehandlung

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Einleitung der Abwässer in die öffentliche Kanalisation ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Fallen ausschließlich nur häusliche Abwässer an ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Fallen betriebliche/ gewerbliche Abwässer an ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gilt der Betrieb als abwasserfreier Betrieb ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Ein- bzw. Abläufe im Produktionsbereich vorhanden ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Werden die anfallenden Abwässer vorbehandelt (Abscheideranlage) ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Hat die Vorbehandlungsanlage eine Probenahmestelle / -vorrichtung ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

- Werden Analysen des Abwassers durchgeführt ? ja nein
- Werden die Inhalte der Vorbehandlungsanlage regelmäßig entsorgt ? ja nein
- Wird / werden die Vorbehandlungsanlage/en regelmäßig gewartet ? ja nein
- Unterliegt die Abwasseranlage einer Eigenüberwachung ? ja nein
- Sind Revisionsschächte an der Grundstücksgrenze vorhanden ? ja nein
- Sind die Revisionsschächte frei zugänglich ? ja nein
- Liegt ein Sachkundenachweis vor ? ja nein
- Unterliegt die Abwasseranlage einer Fremdüberwachung ? ja nein
- Wurde eine Dichtigkeitsprüfung der Abwasseranlage durchgeführt ? ja nein
- Wurde eine Dichtigkeitsprüfung der Abscheideranlage durchgeführt ? ja nein
- Liegt eine Genehmigung nach § 58 WHG vor ? ja nein
(WHG = Wasserhaushaltsgesetz)
- Datum der Genehmigung;.....
- Liegt eine Genehmigung gemäß Abwasserbeseitigungssatzung vor ? ja nein
(Abwasserbeseitigungssatzung der Stadt Salzgitter
- Datum der Genehmigung:

7. Sind Produktions- oder Verfahrensänderungen vorgesehen, die zu einer Änderung des Abwassers nach Menge und Inhaltsstoffen führen können ?

ja nein

wenn "ja" welche, mit welchen Auswirkungen ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Sonstige Anmerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Weitere bzw. ergänzende Angaben zu diesem Fragebogen notieren Sie bitte separat

**Bitte senden Sie beide ausgefüllten Fragebögen in dem
beigefügten Freiumschlag
an die Abwasserentsorgung Salzgitter GmbH zurück**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

.....
Name, Vorname

Salzgitter, den
Ort / Datum

.....
Stempel / Unterschrift