

a.) Art der Betriebsstätte:

- Metzgerei mit Imbiss und / oder Partyservice
- Metzgerei mit Fleisch- und Wurstverarbeitung
- nur Verkauf von Fleisch- und Wurstwaren
- Einkaufsmarkt mit Fleisch- und Wurstverkauf
- Fleischverarbeitender Betrieb
- Sonstige:

b.) Menge der Verarbeitungseinheiten **pro Woche** ?

- Rinder Stück oder ca. kg
- Schweine Stück oder ca. kg
- Kälber Stück oder ca. kg
- Schafe Stück oder ca. kg
- Wild Stück oder ca. kg
- Sonstige (z.B. Geflügel, Lamm usw.)
..... Stück oder ca. kg

c.) Gesamtvolumen der Betriebsbehälter ? Liter

d.) Wird ein Hochdruckreiniger eingesetzt ? ja nein

3. Angaben zum Speisenverkauf

a.) Welche Art von Speiseverkauf wird betrieben ?

- Imbiss an Ort und Stelle ca. warme Essensportionen / Tag
- Imbiss zum Mitnehmen ca. warme Essensportionen / Tag
- Partyservice ca. warme Essensportionen / Tag
- kein Speiseverkauf

b.) Wird eine Küche betrieben ?

- ja, Betriebszeiten der Küche:
- nein

4. Angaben zu bezogenen Wassermengen

Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz m³/Jahr gemessen geschätzt
Eigene Wasserversorgung m³/Jahr gemessen geschätzt
Niederschlagswassernutzung m³/Jahr gemessen geschätzt
abgesetzte Wassermengen m³/Jahr gemessen geschätzt

5. Angaben zu Abwassermengen

Abwassermenge insgesamt m³/Jahr gemessen geschätzt
 davon:
 - Sanitärabwasser m³/Jahr gemessen geschätzt
 - betriebliches Abwasser m³/Jahr gemessen geschätzt
 - Kühlwasser m³/Jahr gemessen geschätzt

Abwassereinleitung in den Kanal welcher Straße ?
 (Straßenname)

Anfall des Abwassers: kontinuierlich stoßweise

6. Einleitung von Abwasser

in den Schmutzwasserkanal	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
in den Regenwasserkanal	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
in oberirdische Gewässer	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
in abflußlose Sammelgruben	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
in Kleinkläranlagen	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

liegt eine Genehmigung gemäß Abwasserbeseitigungssatzung vor ? ja nein

genehmigt am:
 (Datum)

7. Angaben zur Abwasservorbehandlungsanlage

7.1 Wird eine Fettabscheideranlage betrieben ? ja nein

wenn "ja" Abscheidergröße: NG bzw. NS oder l/s
 Baujahr: Hersteller:
 Standort des Abscheiders:

wie oft wird die Fettabscheideranlage geleert und gereinigt ?

alle Wochen alle Monate
 andere Entleerungszeiträume

Sind Rechen- bzw. Siebanlagen vorhanden ja nein

Ist ein Schlammfang vorhanden ? ja nein

wenn "ja"

Größe des Schlammfangs: Liter oder m³

7.2 Wird ein Stärkeabscheider betrieben ?

ja

nein

wenn "ja"

Abscheidergröße: NG bzw. NS oder l/s

Baujahr: Hersteller:

Standort des Abscheiders:

.....

wie oft wird die Stärkeabscheideranlage geleert und gereinigt ?

alle Wochen

alle Monate

andere Entleerungszeiträume

Sind Rechen- bzw. Siebanlagen vorhanden

ja

nein

Ist ein Schlammfang vorhanden ?

ja

nein

wenn "ja"

Größe des Schlammfangs: Liter oder m³

7.3 weitere Angaben zu 7.1 und 7.2

Ist ein/eine Probeentnahmeschacht/entnahmevorrichtung vorhanden ?

ja

nein

Ist ein Revisionsschacht an der Grundstücksgrenze vorhanden ?

ja

nein

Liegt ein Wartungsvertrag mit einem Entsorgungsunternehmen vor ?

ja

nein

wenn "ja" Name und Anschrift des Entsorgungsunternehmens:

Firmenname

Straße

Postleitzahl: Ort

Stadtteil

.....

Telefon / Handy

FAX / e-mail

Wird ein Betriebstagebuch geführt ?

ja

nein

Gibt es weitere Abwasservorbehandlungsanlagen ?

ja

nein

wenn "ja" , welche Art von Anlage ?

Wurde die Abwasseranlage auf Dichtigkeit über prüft ?

ja

nein

wenn "ja" , wann ?
von wem ?

8. 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 ?
.....
.....
.....
.....

9. Sonstige Anmerkungen:

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

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

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

.....
Name, Vorname

Salzgitter, den
Ort / Datum Stempel / Unterschrift