

# Betriebsbeschreibung

(§ 6 BauVorlVO)

Zur Bauanzeige/Bauantrag vom:	
Für gewerbliche Anlagen und Räume, die keiner immissionsschutzrechtlichen Genehmigung und keiner Erlaubnis nach dem Gerätesicherheitsgesetz bedürfen.	
<b>Bauherrin/Bauherr/ Firma</b>	Vorname, Name, Firmenname, Geschäftsführer, Telefon
	Adresse
<b>Vorhaben</b> (genaue Bezeichnung)	
<b>Baugrundstück</b>	

Nr.	von Antragstellerin/Antragsteller auszufüllen:				
1.	<b>Gewerbliche Tätigkeit/Branche:</b> (Welche Arbeiten werden in dem geplanten Gebäudeteil oder den Räumen durchgeführt, welche Produkte werden hergestellt?)				
2.	<b>Betriebszeiten:</b> <input type="checkbox"/> zwischen 6.00 und 22.00 Uhr <input type="checkbox"/> zwischen 22.00 und 6.00 Uhr <input type="checkbox"/> an Sonn- und Feiertagen				
3.	<b>Zahl der Beschäftigten:</b>	<i>weiblich</i>		<i>männlich</i>	
	Anzahl:				
4.	<b>Sozialanlagen:</b>	<i>Pausenräume</i>	<i>Waschgelegenheit</i>	<i>Umkleide</i>	<i>Anzahl Toiletten</i>
		<i>Anzahl</i>	<i>Anzahl</i>		<i>Herren</i>   <i>Damen</i>
	a) vorhandene				
	b) geplante				
5.	<b>Maschinen, Geräteaufstellung und verfahrenstechnischer Ablauf</b>				
5.1	Maschinen				
5.2	Arbeitsverfahren, technischer Ablauf				
5.3	Schutzmaßnahmen				

Nr.	<b>von Antragstellerin/Antragsteller auszufüllen:</b>		
<b>6.</b>	<b>Art und Menge der zu verwendenden Stoffe, der herzustellenden Erzeugnisse und anfallenden Abfälle:</b> (Sicherheitsdatenblätter)		
<b>6.1</b>	<b>Gefahrstoffe</b> , wassergefährdende Stoffe, brennbare Flüssigkeiten (§ 6 Abs. 3 BauVorlVO)		
Werden die unter 6.1 genannten Stoffe, Flüssigkeiten <b>gelagert</b> ? <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/>			
Werden die unter 6.1 genannten Stoffe, Flüssigkeiten <b>abgefüllt, umgeschlagen, hergestellt, behandelt oder verwendet</b> ? <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/>			
<i>Bezeichnung / Art des Stoffes</i>		<i>Lagermengen</i>	<i>Art und Ort der Lagerung, Schutzmaßnahmen</i>
<b>6.2</b>	<b>Sonstige Stoffe</b>		
<i>Bezeichnung / Art des Stoffes</i>		<i>Lagermengen</i>	<i>Art und Ort der Lagerung, Schutzmaßnahmen</i>
<b>6.3</b>	<b>Abfälle / Abwässer</b>		
Sind durch betriebliche Abfälle Einwirkungen auf Beschäftigte / Nachbarn oder auf die Allgemeinheit zu erwarten? Wenn ja, Beschreibung: <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/>			
<i>Art der Abfälle</i>		<i>Menge pro Jahr</i>	<i>Vorgesehene Schutzmaßnahmen / Beseitigung</i>
Fallen betriebliche Abwässer an? <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/>			
Ist eine Abwasservorbehandlung / Abscheideanlage <sup>1)</sup> vorgesehen? Wenn ja, Beschreibung (Bauart, Größe, Fabrikat usw.): <input type="checkbox"/> Ja / Nein <input type="checkbox"/>			
<b>7.</b>	<b>Sonstige Angaben:</b>		

Verfasserin / Verfasser

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel

<sup>1)</sup> Nichtzutreffendes streichen.