

# Erhebungsbogen zum Abwasserkataster

## II. Spezieller Teil „Gastronomie“

### 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: \_\_\_\_\_

Angaben zum Schichtsystem: \_\_\_\_\_

#### 1.2 Größe des Betriebes

Wie viele warme Essensportionen werden pro Tag ausgegeben?

im Mittel \_\_\_\_\_ Essen pro Tag

maximal \_\_\_\_\_ Essen pro Tag

Wie viele Sitzplätze stehen zur Verfügung? Saal \_\_\_\_\_

Speiseraum \_\_\_\_\_

Schankstube \_\_\_\_\_

Wie oft wird der Saal durchschnittlich pro Monat genutzt? \_\_\_\_\_

Wie viele Betten stehen zur Verfügung? \_\_\_\_\_

#### 1.3 Kücheneinrichtung

- Eigene Küche  ja  nein
- Kochkessel  Kippbratpfannen  \_\_\_\_\_
- gewerbl. Geschirrspülmaschine  Bandspülmaschine  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 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

#### 2.1 Abwasser aus der Reinigung von:

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

Ableitung:  öffentliche Kanalisation  eigene Kleinkläranlage

abflusslose Sammelgrube

Verwendung eines HD-Gerätes zur Raumreinigung

#### 2.2 Sonstige Abwässer (bitte Herkunft angeben):

- \_\_\_\_\_  gemessen  geschätzt \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr
- Ableitung:  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 Abscheiderentsorgung abgeschlossen:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**3 Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation**

Straße, Hausnummer:

Anzahl der Anschlüsse:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**4 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 Fettabseidern	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

**5 Weitere Betriebe**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6 Unterlagen**

Bitte fügen Sie außerdem folgende Unterlagen bei, sofern zutreffend:

- Lageskizze mit Abwasserbehandlungsanlagen und Übergabestellen in das öffentliche Netz
- Entwässerungsplan des Betriebsgeländes mit Übersicht über alle Abwasseranfallstellen, Vorbehandlungsanlagen und Kanalstränge 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)

**7 Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift