

Auskunft erteilt : Herr Helbig
zu erreichen unter:

Telefon: 05341-863514

Handy : 0170-4441336

FAX : 05341-8635-30

Gast- und Verpflegungsstätten

nicht Zutreffendes bitte streichen

1. Angaben zum Betrieb

.....
Name der Betriebsstätte

.....
Anschrift:

.....
Stadtteil:

.....
Betreiber/in

.....
Grundstückseigentümer/in

.....
Anschrift des/der Grundstückseigentümers/Grundstückseigentümerin

.....
Ansprechpartner/in im Betrieb (Titel und Name)

.....
Funktion im Betrieb

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
e-Mail

Beschäftigtenzahl: gesamt

im abwasserrelevanten Bereich

Öffnungszeiten / Arbeitszeiten:

Ruhetag: Mo Di Mi Do Fr Sa So kein Ruhetag

2. Angaben zur Betriebsstätte

Art der Betriebsstätte:

Hotel / Gästehaus

Pension

Gaststätte

Schankwirtschaft

Restaurant

Cafeteria

Imbiss

Kantine

Sonstiges

Kurzbeschreibung Ihrer Dienstleistung:
.....
.....

Werden Speisen ausgegeben bzw. verkauft ? ja nein

d.) Wird eine Küche betrieben ? ja nein

wenn "ja" , Betriebszeiten der Küche:

Kücheneinrichtungsgegenstände:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Spülbecken | <input type="checkbox"/> Kippbratpfanne |
| <input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine | <input type="checkbox"/> Kochkessel |
| <input type="checkbox"/> Bandspülmaschine | <input type="checkbox"/> Dampfstrahlreinigungsgerät |

weitere Kücheneinrichtungen:
.....

Wird sogenannter Straßenverkauf durchgeführt ? ja nein

Wird nur eine Essensausgabe betrieben ?
(ohne Essenzubereitung) ja nein

Anzahl der Sitzplätze ? innen: außen: (im Sommer)

Wie viele warme Essenportionen werden pro Tag ausgegeben ? Portionen

3. 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 Wassermenge m³/Jahr gemessen geschätzt

4. Angaben zu Abwassermengen

Im Küchenbereich ist **kein** Abfluß für Abwasser vorhanden

Es fällt außer Sanitärabwasser **kein** Abwasser an

Abwassermenge insgesamt m³/Jahr gemessen geschätzt

davon:

- Sanitärabwasser m³/Jahr gemessen geschätzt

- betriebliches Abwasser m³/Jahr gemessen geschätzt

Abwasser aus der Reinigung von :

Geräte / Maschinen Geschirr Behälter

sonstige Arbeitsmittel und zwar:

Wird für die Raumreinigung ein Hochdruckgerät eingesetzt ? ja nein

wenn "ja" , Anzahl :Stück

5. 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

Abwassereinleitung in den Kanal welcher Straße ?.....
Straßenname

Anfall des Abwassers: kontinuierlich stoßweise

liegt eine Genehmigung gemäß Abwasserbeseitigungssatzung vor ? ja nein

genehmigt am:
(Datum)

6. Angaben zur Abwasservorbehandlung

6.1 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

letzte Entleerung erfolgte am.....

Sind Rechen- bzw. Siebanlagen vorhanden ja nein

Ist ein Schlammfang vorhanden ? ja nein

wenn "ja" Größe des Schlammfangs: Liter oder m³

6.2 Wird ein Stärkeabscheideranlage betrieben ? ja nein

wenn "ja" Abscheidergröße: NG bzw. NS oder l/s

Baujahr: Hersteller:

Standort des Abscheiders:

.....

wie oft wird der Stärkeabscheideranlage geleert und gereinigt ?

alle Wochen alle Monate

andere Entleerungszeiträume

Sind Rechen- bzw. Siebanlagen vorhanden ja nein

Ist ein Schlammfang vorhanden ? ja nein

6.3 weitere Angaben

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 Entsorgungsunternehmen

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 überprüft ?

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