



## Branchenspezifische Erhebungsbögen für die Indirekteinleitererfassung/-befragung

### A.1 Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster Allgemeiner Teil

Wäscherei

AZ: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Schicken Sie bitte den Fragebogen auf jeden Fall ausgefüllt und mit der rechtsverbindlichen Unterschrift versehen zurück, auch wenn Sie der Meinung sind, dass er für Sie nicht zutrifft!**

Im Folgenden wird vereinfachend die Bezeichnung "Betrieb" für Industrie-, Handels- und Handwerksbetriebe, öffentliche Einrichtungen, Schulen, Praxen etc. verwendet. Bitte kreuzen Sie bei Wahlmöglichkeiten die für Sie zutreffenden Punkte an. Bei einzelnen Fragen können Mehrfachnennungen bzw. Ergänzungen erforderlich sein.

#### 1. Allgemeine Angaben zum Betrieb

##### 1.1 Betriebsname:

Inhaber/in: \_\_\_\_\_

Anschrift des Betriebes: : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

- Der Betrieb wurde inzwischen abgemeldet.
- Der Betrieb wurde vermietet/verpachtet.       Der Betrieb wurde weitergeben.

an: \_\_\_\_\_  
(Fragebogen - wenn möglich - bitte weiterleiten)

- Der Betrieb hat noch weitere Fragebögen erhalten.

Nummern der Fragebögen: \_\_\_\_\_

- Der Betrieb wird nebenberuflich geführt.       Der Betrieb wird hauptberuflich

Arbeitstage pro Jahr: \_\_\_\_\_

**1.2 Anzahl der festen und freien Mitarbeiter/innen im Betrieb:** \_\_\_\_\_

**1.3 Der Betrieb hat die folgenden Betriebsstätten im Gemeindegebiet:**

1. Betriebsstätte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung: \_\_\_\_\_

2. Betriebsstätte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung: \_\_\_\_\_

Für jede Betriebsstätte bitte die folgenden Fragen gesondert beantworten.

Auf dem Betriebsgelände/in dem Gebäude sind **keine** weiteren Betriebe ansässig.

Folgende Betriebe sind ebenfalls auf dem Gelände/in dem Gebäude ansässig:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1.4 Grundstückseigentümer/in:**

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1.5 Falls für die Abwassereinleitung oder den Anlagenbetrieb eine wasserrechtliche Zulassung**

Zulassung wurde erteilt am \_\_\_\_\_

Zulassung wurde beantragt

Zulassung liegt nicht vor \_\_\_\_\_

**2. Beschreibung des Betriebes**

**2.1 Beschreiben Sie bitte formlos, was in Ihrem Betrieb gemacht wird**  
(ggf. bitte kurze Firmendarstellung beifügen):

\_\_\_\_\_

**2.2 Größe des Betriebsgrundstückes:**
 m<sup>2</sup>

Größe der versiegelten Flächen (Dachflächen, Hoffläche etc.):

 m<sup>2</sup>

Davon angeschlossen sind:

 Schmutz-/Mischwasserkanaliation:

 m<sup>2</sup>


Regenwasserkanal:

 m<sup>2</sup>
**3. Wasserversorgung in den letzten drei Jahren****3.1 Wasserbezug insgesamt:**20 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr20 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr20 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr

davon entfallen auf:

 Wasserbezug aus dem öffentlichen Netz:
20 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr
 Sonstiges (Grundwasser, Regenwasser):
20 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/Jahr**3.2 Sind an die Wasserversorgung weitere Personen angeschlossen, die nicht dem Betrieb angehören?**
 ja

nein

Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

**A.2 Erhebungsbogen zum Indirekteinleiterkataster Spezieller Teil "Wäscherei"****4. Beschreibung des Betriebs****4.1 Wie kann Ihr Betrieb näher beschrieben werden?**
 Gewerbliche Wäscherei

 Wäscherei als Bestandteil eines anderen Betriebes

 Münz-Waschsalon

 Chemische Reinigung

 Dampferzeugung

Waschgut:

 Berufskleidung ("Blauzeug")

 Putztücher

 Haushalts-/Objektwäsche

 Teppiche

 Fußmatten

 Krankenhauswäsche

 Sonstiges: \_\_\_\_\_
**4.2 Betriebsgröße und Ausstattung**
 Waschschleudermaschinen Anzahl: \_\_\_\_\_

Kapazität: \_\_\_\_\_

 Kontinuewaschmaschinen Anzahl: \_\_\_\_\_

Kapazität: \_\_\_\_\_

- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Wäschedurchsatz pro Woche: \_\_\_\_\_ kg/Woche
- Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_
- Angaben zum Schichtsystem: \_\_\_\_\_

## 5. Wasserverwendung und Chemikalieneinsatz

### 5.1 Dampferzeugung

- Dampferzeugung: Anzahl Kessel: \_\_\_\_\_ Kapazität: \_\_\_\_\_

Speisewasseraufbereitung:

- Enthärtung  Umkehrosiose  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Regeneration der Enthärtungsanlage:

- Salz  Säure und Lauge

Konditionierungsmittel:

- Phosphat  Sauerstoffbinder  Biozide  Komplexbildner

- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 5.2 Wasserverwendung

Mehrfachverwendung von Waschflotte:  ja  nein

Aufbereitung des Waschwassers:  ja  nein

- Filtration  Fällung/Flockung  Membranverfahren  Biologie

Spezifischer mittlerer Wasserverbrauch: \_\_\_\_\_ l/kg Wäsche

### 5.3 Chemikalieneinsatz

Einsatz phosphatfreier Waschmittel:  ja  nein

Einsatz von Bleichmitteln:  ja  nein

- Aktivchlor  Peressigsäure  Wasserstoffperoxid  Sonstige

Einsatz v. Aktivchlor in separatem Bad:  ja  nein

Einsatz v. Aktivchlor nur im letzten Spülbad:  ja  nein

Einsatz von Desinfektionsmitteln, falls nicht mit Bleichmitteln identisch:  ja  nein

Wenn ja, Mittel benennen: \_\_\_\_\_

Einsatz von Imprägniermitteln:  ja  nein

Wenn ja, Mittel benennen: \_\_\_\_\_

Sonstige Reinigungs- und Desinfektionsmittel für die Raum- und Gerätereinigung:

\_\_\_\_\_

## 6. Abwasseranfall und Abwasserbehandlung

### 6.1 Abwassermenge aus der Wäschereinigung:

Gesamtabwassermenge Wäscherei: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/a

Maximale Abwassermenge, die stoßweise abgeleitet wird: \_\_\_\_\_ Liter

Maximale tägliche Abwassermenge: \_\_\_\_\_ Liter

- Ableitung:  öffentliche Kanalisation  eigene Kleinkläranlage
- abflusslose Sammelgrube
- Verwendung eines HD-Gerätes zur Raumreinigung

### 6.2 Abwasservorbehandlungsanlagen

- Es werden **keine** Vorbehandlungsanlagen betrieben.
- Es sind folgende Anlagen in Betrieb:
- Misch- und Ausgleichsbecken (Temperatur-, pH-Ausgleich)
- Wärmetauscher
- Sedimentation  Siebung/Filtration  Fällung/Flockung  Flotation
- Ölabscheider  Ölskimmer  Säurespaltung
- Membranverfahren  UV-Oxidation  Ozonierung  Biologie
- Sonstige: \_\_\_\_\_

Ggf. nähere Beschreibung der einzelnen Anlagen:

Teilstrom/Abwasserherkunft	_____	_____	_____
Anlage	_____	_____	_____
Hersteller	_____	_____	_____
Typ	_____	_____	_____
Größe/Durchsatz	_____	_____	_____
Datum der Inbetriebnahme	_____	_____	_____
Wartungshäufigkeit	_____	_____	_____
Wartungsunternehmen	_____	_____	_____

## 7. Anschlüsse an die öffentliche Kanalisation

Abwasser (Schlüsselzahl):

- 1 häusliche und sanitäre Abwässer
- 3 Reinigungsabwässer
- 5 Regenwasser

- 2 Produktion- und Werkstättenabwässer
- 4 Kantinenabwässer
- 6 Kühlwasser

Lage und Anzahl der Anschlüsse mit Zuordnung der Abwasserart:

**Straße, Hausnummer**

**Schlüssel:**

**Anzahl der Anschlüsse:**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## 8. Unterlagen

Bitte fügen Sie außerdem folgende Unterlagen bei, sofern zutreffend:

- Entwässerungsplan mit Abwasserbehandlungsanlagen und Übergabestellen in das öffentliche Netz
- gegebenenfalls Verfahrensschema der Abwasserbehandlung
- Sicherheitsdatenblätter der eingesetzten Chemikalien/Reinigungsmittel/Desinfektionsmittel
- gegebenenfalls Analyseergebnisse von Abwasseruntersuchungen
- Übersicht über bauliche Änderungen/Nutzungsänderungen innerhalb der letzten 5 Jahre (Skizze)

**9. Bemerkungen**

---

---

---

---

**Ort, Datum**

**Stempel, Unterschrift**