

# Angaben zu gewerblichen Anlagen

die keiner immissionsschutzrechtlichen Genehmigung bedürfen (§ 7 Abs. 2 LBOVVO)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

## 1. Bauherr

Name, Vorname	
Straße	Nr.
Postleitzahl	Gemeinde
Telefon (Angabe freiwillig)	

## 2. Baugrundstück

Postleitzahl	Gemeinde
Straße	Nr.
Gemarkung	Flur / Flurstück

## 3. Bauvorhaben

kurze Bezeichnung
-------------------

## 4. Gewerbliche Tätigkeit / Branche

Welche Arbeiten werden in dem geplanten Gebäude / -teil mit der geplanten Anlage durchgeführt, welche Produkte werden hergestellt/vertrieben?

--

## 5. Zahl der Beschäftigten

Wieviel Arbeitnehmer werden beschäftigt?	männlich	weiblich
in der Arbeitsstätte insgesamt		
davon im geplanten Bauvorhaben		

## 6. Sozialanlagen

Sind Sozialanlagen vorgesehen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar			
	Pausenraum	Liegeraum	Umkleideraum	Waschraum	Toiletten
im geplanten Gebäude (s. Bauzeichnungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im bestehenden Gebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Besondere Maschinen, Geräte und technische Einrichtungen

Werden Maschinen, Anlagen, Geräte und technische Einrichtungen aufgestellt, von denen Gefahren für die Beschäftigten die Nachbarschaft oder die Umwelt ausgehen Können? (Gegebenenfalls Maschinen-aufstellungsplan beilegen)

- nein**
 **ja und zwar**
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dampfkessel         | <input type="checkbox"/> Entfettungsanlagen              | <input type="checkbox"/> Härtereianlagen                    |
| <input type="checkbox"/> Druckbehälter       | <input type="checkbox"/> Galvanische Anlagen             | <input type="checkbox"/> Anlagen mit radioaktiven Strahlern |
| <input type="checkbox"/> Flüssiggasanlagen   | <input type="checkbox"/> chemische Oberflächenbehandlung | <input type="checkbox"/> Röntgeneinrichtungen               |
| <input type="checkbox"/> Gasflaschen-Lager   | <input type="checkbox"/> Chemisch-reinigungsanlagen      | <input type="checkbox"/> Laser                              |
| <input type="checkbox"/> Kälteanlagen        | <input type="checkbox"/> Spritzstände / Lackieranlagen   |   |
| <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich: |  |   |

## 8. Einwirkungen auf die Beschäftigten und / oder die Nachbarschaft

Sind im Betrieb durch Gerüche, Gase, Dämpfe, Rauch, Ruß, Staub, Lärm, Erschütterungen, ionisierende Strahlung, Flüssigkeiten oder Abwässer chemische, physikalische oder biologische Einwirkungen auf Beschäftigte oder Nachbarn zu erwarten?

- nein**
 **ja, und zwar durch:**

Welche Schutzmaßnahmen werden getroffen?

### Abfälle

Sind im Betrieb durch Abfälle Einwirkungen auf Beschäftigte oder Nachbarn zu erwarten?

- nein**
 **ja**

Welche Abfälle fallen an?	Bezeichnung (evtl. Abfallschlüsselnr.)	Menge pro Jahr	Vorgesehene Schutzmaßnahmen
---------------------------	---	----------------	--------------------------------

### Betriebszeiten

- zwischen 6.00 Uhr und 22.00 Uhr
  zwischen 22.00 Uhr und 6.00 Uhr
- an Sonn- und Feiertagen

## 9. Gefahrenstoffe, wassergefährdende Stoffe, brennbare Flüssigkeiten

### 9.1 Lagerung (Gegebenenfalls besonderes Blatt verwenden)

Werden Gefahrstoffe, wassergefährdende Stoffe oder brennbare Flüssigkeiten (ohne Heizöl) gelagert?				<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Bezeichnung / Art des Stoffes	Gefährlichkeitsmerkmale <sup>*)</sup>			Lagermenge	Art der Lagerung	Schutzmaßnahmen
	GefStoffV	VbF	VAwS			

### 9.2 Umgang (Gegebenenfalls besonderes Blatt verwenden)

Werden Gefahrstoffe, wassergefährdende Stoffe oder brennbare Flüssigkeiten abgefüllt, umgeschlagen, hergestellt, behandelt oder verwendet?				<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Bezeichnung / Art des Stoffes	Gefährlichkeitsmerkmale <sup>*)</sup>			Umgangsmenge	Art der Lagerung	Schutzmaßnahmen
	GefStoffV	VbF	VAwS			

\*) Gefahrklasse nach Gefahrstoffverordnung (GefStoffV), z.B. T=giftig, Xn=gesundheitsschädlich; Xi=reizend; F=leicht entzündlich; O=brandfördernd; ...

Gefahrklasse nach VO über brennbare Flüssigkeiten (VbF): A I; A II; A III; B

Wassergefährdungsklassen. VO über Anlagen zum Umgang mit wassergefährdenden Stoffen (VAwS). WGK 0, 1, 2, 3

### 10. Abwasser (Gegebenenfalls besonderes Blatt verwenden)

Fällt im Betrieb gewerbliches Abwasser an? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ist eine Abwasservorbehandlungsanlage vorgesehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Anschluss an eine öffentliche Kläranlage? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vorgesehen			
Herkunft (Anfallstelle)	Inhaltstoffe	Menge	vorgesehene Behandlung

### Von der Baurechtsbehörde auszufüllen:

Für den Fall, dass keine rechtskräftige Gebietsausweisung vorliegt:	<input type="checkbox"/> § 34 BauGB	<input type="checkbox"/> § 35 BauGB							
<b>Art der baulichen Nutzung des Baugebietes entsprechend der geltenden BauNVO (ggf. aus dem Flächennutzungsplan):</b>									
<input type="checkbox"/> WS	<input type="checkbox"/> WR	<input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> WB	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/> MK	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> GI	<input type="checkbox"/> SO
Einschränkungen					Stempel, Datum, Unterschrift  _____				