

# ERHEBUNGSBOGEN FÜR ABWASSEREINLEITUNG AUS GASTRONOMIEBETRIEBEN

## 1. Angaben zum Betrieb

### 1.1 Allgemeine Angaben

<b>Datum der Erhebung:</b>		
<b>Betrieb:</b>	Bezeichnung und Art des Betriebes:	
	Anschrift:	
	Tel: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>	
	Katastralgemeinde:	
	Grundstücksnummer(n):	
<b>Eigentümer:</b>	Name:	
	Anschrift:	
	Tel: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>	
<b>Betreiber:</b> (nur ausfüllen, wenn nicht ident mit Eigentümer)	Name:	
	Anschrift:	
	Tel: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>	

### 1.2 Betriebszeiten

Wochen pro Kalenderjahr	
Tage pro Woche	
Anmerkungen:	

Öffnungszeiten (von – bis)

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
----	----	----	----	----	----	----

### 1.3 Betriebsumfang

Anzahl an Sitzplätzen		
Küchenbetrieb	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Buffetbetrieb	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Servierte Mahlzeiten pro Tag	Durchschnitt:	
	maximal:	
Anzahl der Beschäftigten		

## 2 Angaben zum Wasserbezug

	ja	nein	Menge/Jahr
Wasserverbrauch aus öffentl. Wasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[m <sup>3</sup> /a] <sup>1</sup>
Eigenwasserversorgung (Quelle, Brunnen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[m <sup>3</sup> /a]
Wasserverbrauch (gesamt)			[m <sup>3</sup> /a]
Anmerkungen:			

<sup>1</sup> z.B. letzte Wasserabrechnung

Wenn Eigenwasserversorgung vorhanden:

	ja	nein	
Wasserrechtliche Bewilligung vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	↳	Ausstellende Behörde:	
		Geschäftszahl / Datum:	

	ja	nein
Der angegebene Wasserverbrauch gilt <u>nur</u> für den Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der angegebene Wasserverbrauch gilt <u>auch</u> für angeschlossenen Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzahl der im Haushalt versorgten Personen	
--	--

### 3 Angaben zum Abwasseranfall

#### 3.1 Kanalanschluss

	ja	nein
Ist ein Kanalanschluss vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	gemeinsam	getrennt
Werden die anfallenden Schmutzwässer und Regenwässer gemeinsam oder getrennt abgeleitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 3.2 Abwasseranfall

		ja	nein
<b>Abwasser fällt im Betrieb an durch:</b>	Sanitäranlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Küchenbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Reinigungsarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nähere Angaben (vor allem, wenn sonstige Abwässer vorhanden sind, z.B. aus eigener Waschküche, von einer Wasseraufbereitung oder vom Mineralölabscheider einer Garage)		

Im Betrieb verwendete Reinigungs- und Desinfektionsmittel

Es werden <u>nur</u> chlorfreie Mittel verwendet	<input type="checkbox"/>
Es werden <u>auch</u> chlorhaltige Mittel verwendet	<input type="checkbox"/>

Verwendete Reinigungsmittel (Marke / Type) und Menge pro Jahr:
--

		ja	nein
Ist ein Fettabscheider für Küchenabwässer vorhanden?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn ja, <b>Angaben zum Fettabscheider</b>	Fabrikat		
	Type		
	Nenngröße		
	Einbausituation (Beschreibung der Lage)		
wenn ja, <b>Angaben zur Wartung des Fettabscheiders</b>	Häufigkeit der Wartung		
	Durch wen erfolgt die Wartung?		
	Datum der letzten Entsorgung		

#### 4 Angaben zur Abfallentsorgung

##### 4.1 Küchenabfälle

		Anmerkungen
Wie erfolgt die Entsorgung der Küchenabfälle?	mittels Biotonne <input type="checkbox"/>	
	Restmüll <input type="checkbox"/>	
	Sonstige Entsorgung <input type="checkbox"/>	
	Landwirt <input type="checkbox"/>	
	Entsorgerfirma <input type="checkbox"/>	Name der Firma:

##### 4.2 Altöl und Fette

		Anmerkungen
Wie erfolgt die Entsorgung des Altöles?	Eigenentsorgung <input type="checkbox"/>	
	kommunale Entsorgung <input type="checkbox"/>	
	Entsorgerfirma <input type="checkbox"/>	Name der Firma:

Datum,

Unterschrift