

ERHEBUNGSBOGEN FÜR ABWASSEREINLEITUNG AUS GASTRONOMIEBETRIEBEN

1. Angaben zum Betrieb

1.1 Allgemeine Angaben

Datum der Erhebung:		
Betrieb:	Bezeichnung und Art des Betriebes:	
	Anschrift:	
	Tel: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>	
	Katastralgemeinde:	
	Grundstücksnummer(n):	
Eigentümer:	Name:	
	Anschrift:	
	Tel: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
	Email: <input type="text"/>	
Betreiber: (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 ³ /a] ¹
Eigenwasserversorgung (Quelle, Brunnen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[m ³ /a]
Wasserverbrauch (gesamt)			[m ³ /a]
Anmerkungen:			

¹ 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
Abwasser fällt im Betrieb an durch:	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, Angaben zum Fettabscheider	Fabrikat		
	Type		
	Nenngröße		
	Einbausituation (Beschreibung der Lage)		
wenn ja, Angaben zur Wartung des Fettabscheiders	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