

ERHEBUNGSBOGEN FÜR ABWASSEREINLEITUNG AUS WEINBAUBETRIEBEN

1. Angaben zum Betrieb

1.1 Allgemeine Angaben

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

Bitte die stark umrandeten Felder ausfüllen bzw. bei Zutreffendes ankreuzen

1.2 Betriebszeiten mit Abwasseranfall

Anzahl der Wochen pro Kalenderjahr	
Tage pro Woche	
Saisonale Verteilung der Betriebszeit:	
Sonstige Anmerkungen:	

2 Angaben zum Wasserbezug

	ja	nein	Menge/Jahr
Wasserverbrauch aus öffentl. Wasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[m³/a] ¹
Eigenwasserversorgung (Quelle, Brunnen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[m³/a]
Wasserverbrauch (gesamt)			[m³/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		

Bitte die stark umrandeten Felder ausfüllen bzw. bei Zutreffendes ankreuzen

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"/>
	Traubenverarbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Weinerzeugung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flaschen waschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ausschankbetrieb ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nähere Angaben (vor allem, wenn sonstiges Abwasser vorhanden sind, z.B. von Wascheinrichtungen für Fahrzeuge)			

²⁾ Für bestehenden Ausschankbetrieb bitte auch Erhebungsbogen für Gastronomiebetriebe ausfüllen.

maximale Abwassermenge	..... l/s	..... m ³ /d
durchschnittliche Abwassermenge (Mittelwert einer Arbeitswoche)	..... l/s	..... m ³ /d

Bitte die stark umrandeten Felder ausfüllen bzw. bei Zutreffendes ankreuzen

4 Angaben zur Weinverarbeitung

Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachangaben möglich

bewirtschaftete Weingartenfläche		..... ha
durchschnittlicher Traubenertrag pro Jahr		..... kg/ha, a
Verwertung der eigenen Ernte (Durchschnittswerte in Prozent der bewirtschafteten Fläche)	Traubenverkauf ohne Weinerzeugung %
	Weinproduktion %
	Sonstiges: %

Weinproduktion (durchschnittliche Jahresmengen)	aus eigener Ernte	..... l/a
	aus zugekauften Wein / Most	..... l/a
	aus zugekauften Trauben	..... l/a
	Gesamtproduktion	..... l/a

		Anmerkungen, Abnehmer
Wie erfolgt die Entsorgung von Gelägen und Trubstoffen?	Ausbringung auf landwirtschaftlichen Flächen <input type="checkbox"/>	
	Brennerei <input type="checkbox"/>	
	Verkauf <input type="checkbox"/>	
	Sonstiges <input type="checkbox"/>	

5 Angaben zur Flaschenreinigung

		ja	nein
Eine Flaschenreinigung erfolgt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Art der Flaschenreinigung	im Lohnverfahren außer Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	im Betrieb mit automatischer Waschanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	im Betrieb mit einfachen Waschmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
durchschnittlicher Abwasseranfall		..... m ³ /d	
Tage/Jahr mit Abwasser aus Reinigung		..... d/a	

Bitte die stark umrandeten Felder ausfüllen bzw. bei Zutreffendes ankreuzen

6 Innerbetriebliche Maßnahmen zur Abwasserreduzierung

	ja	nein
Rückhaltung von Feststoffen durch Gitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückhaltung von Feststoffen durch Siebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entschleimen durch Vakuumdrehfilter, Flotation oder Separator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neutralisationsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgleichsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:	

.....
Datum,

.....
Unterschrift

Bitte die stark umrandeten Felder ausfüllen bzw. bei Zutreffendes ankreuzen

