

Zusätzlicher Fragebogen

Datum: _____

Betriebsnummer: _____

(siehe Anschreiben oben links)

Branche: _____

(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Betriebsname (gleiche Bezeichnung wie im Allgemeinen Fragebogen):

1. Beschreibung des Betriebes

1.1 Ergänzende Betriebsbeschreibung

Vertragshändler der Firma _____

Spedition mit _____ Fahrzeugen

Firmen mit Fuhrpark _____ PKW _____ LKW

Tankstelle der _____

Sonstiges _____

1.2 Lagerung von wassergefährdenden Stoffen (Fass- und Gebindelagerung)

Stoffbezeichnung	Durchschnittsverbrauch pro Jahr [Liter]	Max. Lagermenge [Liter]

1.3 Lagerung von Altteilen (bitte ankreuzen)

nein

ja

wenn ja:

Lagerfläche:

befestigt

unbefestigt

überdacht

Schutzvorkehrungen:

- Auffangwannen

ja

nein

- Bodenbeschichtung

ja

nein

1.4 Waschvorgänge (bitte ankreuzen)

nein

ja

wenn ja:

Motorreinigung: ca. _____ Stück/Jahr

Kfz-Wäsche: ca. _____ Stück/Jahr

Waschplatz (außen)

ja

nein

Waschhalle

ja

nein

Waschanlage

ja

nein

Hochdruckeiniger

ja

nein

Wird das Wasser für die Waschvorgänge im Kreislauf geführt?

ja

nein

1.5 Lackierung (bitte ankreuzen)

nein

ja

wenn ja:

Anzahl der Fahrzeuge: ca. _____ Stück/Jahr

2. Abscheider

Nur ausfüllen, wenn im Allgemeinen Fragebogen Kap. 8.1 "ja" angekreuzt wurde

Entwässerung über Abscheider	(bitte ankreuzen)	wenn ja: Abscheider Nr.*
Teilereinigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bremsenprüfstand	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Montagegrube	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Werkstattbereich nass	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Abstellplatz für Unfall- und Alt-Kfz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Entkonservierungsplatz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Waschplatz (außen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Waschhalle	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Waschanlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Tankstelle	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

* siehe Allgemeiner Fragebogen Kap. 8.1