

# Angaben zu gewerblichen Anlagen

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

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

## 1. Bauherr/in, Betreiber/in der Arbeitsstätte

Name, Vorname, bzw. Firma<sup>1</sup>, Anschrift, E-Mail<sup>2</sup>, Telefon<sup>2</sup>, Fax<sup>2</sup>

Betreiber/in der Arbeitsstätte (falls nicht identisch mit dem Bauherrn)

## 2. Baugrundstück

Gemeinde, Gemarkung, Flur, Flurstück, Straße, Haus-Nr.

## 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<sup>3</sup>?

## 5. Zahl der Beschäftigten

Wie viele Arbeitnehmer werden beschäftigt	männlich	weiblich
in der Arbeitsstätte insgesamt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
davon im geplanten Bauvorhaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
davon maximal gleichzeitig anwesend (z. B. pro Schicht)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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"/>

<sup>1</sup> bitte Ansprechpartner anführen

<sup>2</sup> Angabe freiwillig

<sup>3</sup> bitte keine Sammelbegriffe, also beispielsweise nicht „Dienstleistungen“ sondern z. B. „Rechtsanwalt“, „Versicherungsbüro“ o. ä.

## 7. Besondere Maschinen, Geräte und techn. Einrichtungen

Werden Maschinen, Anlagen, Geräte und technische Einrichtungen aufgestellt, von denen Gefahren für die Beschäftigten oder Gefahren, Belästigungen oder Beeinträchtigungen für die Nachbarschaft oder die Umwelt ausgehen können? (gegebenenfalls Maschinenaufstellungsplan beilegen.)

- nein
  ja, und zwar:
- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dampfkesselanlagen   | <input type="checkbox"/> Entfettungsanlagen              | <input type="checkbox"/> Härtereianlagen                   |
| <input type="checkbox"/> Druckbehälteranlagen | <input type="checkbox"/> Galvanische Anlagen             | <input type="checkbox"/> Anlagen mit radioaktiven Strahlen |
| <input type="checkbox"/> Flüssiggasanlagen    | <input type="checkbox"/> chemische Oberflächenbehandlung | <input type="checkbox"/> Röntgeneirichtungen               |
| <input type="checkbox"/> Gasflaschen-Lager    | <input type="checkbox"/> Chemischreinigungsanlagen       | <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

### 8.1 Einwirkungen und Schutzmaßnahmen

Sind im Betrieb durch Gerüche, Gase, Dämpfe, Rauch, Ruß, Staub, 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?

### 8.2 Lärm – Schallemissionen durch das Bauvorhaben

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

- nein
  ja, und zwar durch:

Welche Schutzmaßnahmen werden getroffen?

### 8.3 Betriebszeiten

- zwischen 6.00 und 22.00 Uhr
  zwischen 22.00 und 6.00 Uhr
- an Sonn- und Feiertagen
  Andere Betriebszeiten von  Uhr bis  Uhr

**8.4 Abfälle**

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

nein

ja

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

**9. Gefahrstoffe (einschließlich entzündlicher, leicht- oder hochentzündlicher Flüssigkeiten), wassergefährdende Stoffe**

**9.1 Tätigkeiten** (gegebenenfalls besonderes Blatt verwenden)

Werden Gefahrstoffe (einschließlich entzündliche, leicht- oder hochentzündliche Flüssigkeiten) oder wassergefährdende Stoffe im Rahmen eines Prozesses verwendet, z. B. abgefüllt, umgeschlagen, hergestellt, behandelt oder entsorgt?

nein

ja

Bezeichnung/Art des Stoffes	Gefährlichkeitsmerkmale <sup>4</sup>		maximale Lagermenge	Art der Lagerung	Schutzmaßnahmen
	GefStoffV	VwVwS			

**9.2 Lagerung** (gegebenenfalls besonderes Blatt verwenden)

Werden Gefahrstoffe (einschließlich entzündliche, leicht- oder hochentzündliche Flüssigkeiten) oder wassergefährdende Stoffe gelagert?

nein

ja

Bezeichnung/Art des Stoffes	Gefährlichkeitsmerkmale <sup>4</sup>		maximale Lagermenge	Art der Lagerung	Schutzmaßnahmen
	GefStoffV	VwVwS			

<sup>4</sup> Kennbuchstabe nach Gefahrstoffverordnung (GefStoffV), z. B. T = giftig, Xi = reizend, F = leicht entzündlich, ....  
 Wassergefährdungskategorie nach Verwaltungsvorschrift wassergefährdende Stoffen (VwVwS), WGK 1, 2, 3

**10. Abwasser** (gegebenenfalls besonderes Blatt verwenden)

Fällt im Betrieb gewerbliches Abwasser an?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Ist eine Abwasservorbehandlungsanlage vorgesehen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Anschluss an eine öffentliche Kläranlage?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> besteht	<input type="checkbox"/> vorgesehen

Herkunft (Anfallstelle)	Inhaltstoffe	Menge	vorgesehene Behandlung

<b>Entwurfs- verfasser/in</b>	Datum, Unterschrift
-----------------------------------	---------------------

**Von der Baurechtsbehörde auszufüllen:**

Für den Fall, dass keine rechtskräftige Gebietsausweisung vorliegt:  § 34 BauGB  § 35 BauGB

Art der baulichen Nutzung des Baugebietes entsprechend der geltenden BauNVO (ggf. aus dem Flächennutzungsplan):

WS  WR  WA  WB  MD  MI  MK  GE  GI  SO

Einschränkungen:	Stempel, Datum, Unterschrift
------------------	------------------------------