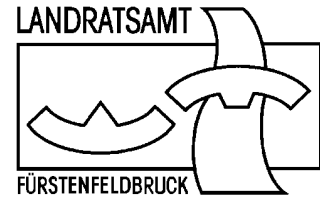


# Betriebsbeschreibung für die immissionsschutzrechtliche Beurteilung von Bauanträgen



**Hinweis:** Ein unvollständig ausgefülltes Formblatt verzögert bzw. verhindert die Bearbeitung Ihres Antrages !

Aktenzeichen:

**BV-Nr.**

(Bitte im Schriftverkehr angeben)

Antragsteller: \_\_\_\_\_

1. Art des Betriebes bzw. der gewerblichen Tätigkeit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Tägliche Betriebszeiten:

Montag bis Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Sonn- und Feiertags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

3. Täglicher Fahrverkehr **auf** dem Betriebsgelände:

Anzahl der An- und Abfahrten mit PKW .... \_\_\_\_\_

Anzahl der An- und Abfahrten mit LKW..... \_\_\_\_\_

Betriebsstunden bei Elektrostapler ..... \_\_\_\_\_

Betriebsstunden bei Dieselstapler ..... \_\_\_\_\_

4. Dauer der Be- und Entladetätigkeit pro Tag

(auch bei Be- und Entladung per Hand): \_\_\_\_\_ Stunden / Tag

5. Art der Geräte und Maschinen, die aufgestellt werden sollen. Maschinenaufstellungsplan als Skizze beilegen, wenn die Maschinen nicht im Grundriß-Eingabeplan eingetragen sind.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Technische Daten zu Geräten und Maschinen die aufgestellt werden sollen (Schalleistungspegel, Abluftmenge, Art und Menge der Inhaltsstoffe in der Abluft usw.):

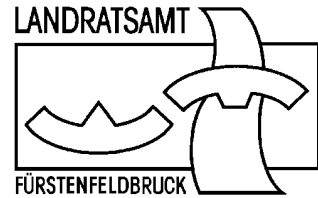
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Vorgesehene Schallschutzmaßnahmen, insb. Schalldämm-Maße von Fenstern, Türen und Toren:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Betriebsbeschreibung für die immissions-  
schutzrechtliche Beurteilung von Bauanträgen**

**BV-Nr.**



**Seite 2 von 2**

8. Vorgesehene Einrichtungen zu Abluftreinigung und Abluftableitung (Filter, Kaminhöhen usw.):

---

---

9. Art und Menge der in den Lagerräumen gelagerten Stoffe:

---

---

10. Art, Menge und Zusammensetzung der Reststoffe/Abfälle, sowie die vorgesehene Verwertung bzw. Beseitigung:

---

---

11. Zahl der Beschäftigten, getrennt nach Frauen und Männern:

---

---

12. Zahl der Arbeitsräume..... 

---

Bodenfläche ..... 

---

lichte Höhe ..... 

---

lichte Fensterfläche ..... 

---

13. Sonstige Angaben

---

---

14. Sachkundiger Ansprechpartner:

Name:..... 

---

Tel. Nr.: ..... 

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift