

# 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

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

**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/innen werden beschäftigt?

|                                                         | männlich | weiblich |
|---------------------------------------------------------|----------|----------|
| in der Arbeitsstätte insgesamt                          |          |          |
| davon im geplanten Bauvorhaben                          |          |          |
| davon maximal gleichzeitig anwesend (z. B. pro Schicht) |          |          |

**6. Sozialanlagen**

Sind Sozialanlagen vorgesehen?  ja  nein

|                                          | 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/in anführen

<sup>2</sup> Angabe freiwillig

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

Bauherr/in

**7. Besondere Maschinen, Geräte und technische 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)

- |                                               |                                                          |                                                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein                 | <input type="checkbox"/> 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"/> Röntgeneinrichtungen              |
| <input type="checkbox"/> Gasflaschen-Lager    | <input type="checkbox"/> Chemischreinigungsanlagen       | <input type="checkbox"/> Laser                             |
| <input type="checkbox"/> Kälteanlagen         | <input type="checkbox"/> Spritzstände / Lackieranlagen   |                                                            |

Sonstiges, nämlich

**8. Einwirkungen auf die Beschäftigten und / oder die Nachbarschaft**

8.1 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 | bis |
|     |     |
| Uhr | Uhr |

Fortsetzung auf Blatt 3

Bauherr/in

**8.4 Abfälle**

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

|                               |                                         |                |                             |
|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> 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?

| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja          |       |              |                 |                 |
|-------------------------------|--------------------------------------|-------|--------------|-----------------|-----------------|
| Bezeichnung/Art des Stoffes   | Gefährlichkeitsmerkmale <sup>4</sup> |       | Umgangsmenge | Art des Umgangs | Schutzmaßnahmen |
|                               | GefStoffV                            | VwVwS |              |                 |                 |
|                               |                                      |       |              |                 |                 |

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

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

| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja          |       |                     |                  |                 |
|-------------------------------|--------------------------------------|-------|---------------------|------------------|-----------------|
| Bezeichnung/Art des Stoffes   | Gefährlichkeitsmerkmale <sup>4</sup> |       | maximale Lagermenge | Art der Lagerung | Schutzmaßnahmen |
|                               | GefStoffV                            | VwVwS |                     |                  |                 |
|                               |                                      |       |                     |                  |                 |

- Urheberrechtlich geschützt -

08/600/0304/12 W. Kohlhammer GmbH (17030)  
 Deutscher Gemeindeverlag GmbH  
 www.kohlhammer.de  
**Bestell-Fax:** 0711 7863-8400 **E-Mail:** dgV@kohlhammer.de

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

Bauherr/in

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

Fällt im Betrieb gewerbliches Abwasser an?  nein  ja

Ist eine Abwasservorbehandlungsanlage vorgesehen?  nein  ja

Anschluss an eine öffentliche Kläranlage?  nein  besteht  vorgesehen

| Herkunft (Anfallstelle) | Inhaltsstoffe | Menge | vorgesehene Behandlung |
|-------------------------|---------------|-------|------------------------|
|                         |               |       |                        |

Name

Datum, Unterschrift

**Entwurfsverfasser/in**

**Von der Baurechtsbehörde auszufüllen:**

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

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

WS  WR  WA  WB  MD  MI  MK  GE  GI  SO

Einschränkungen

Ort, Datum

Unterschrift