

Zutreffendes bitte ankreuzen X oder ausfüllen!

Betriebsbeschreibung zum Bauantrag

Bauherr/-in / Betreiber/-in (Name, Anschrift, Telefon)

Für Vermerke der Behörde

Betriebsort, Gemeinde

Ortsteil

Straße, Hausnummer

Gemarkung

Flur

Flurstück(e)

Prüfvermerke

1 **Art des Betriebes oder der Anlage - Wirtschaftszweig**
(Bezeichnung der gewerblichen Tätigkeit)

Gaststätte nach § 2 GaststättenG

ja nein

Erzeugnisse oder Dienstleistungen

Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe, Waren
(Verwendung u. Lagerung)

Arbeitsabläufe

Arbeitsablaufplan ist beigefügt

Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen
(Art, Zahl, Aufstellungsort)

Maschinen-aufstellungsplan ist beigefügt

2 **Betriebszeit an Werktagen**

an Sonn- u. Feiertagen

von _____ bis _____ Uhr, Zahl der Schichten _____

von _____ bis _____ Uhr, Zahl der Schichten _____

Betriebsbeschreibung Seite 2	Bauherr				
3 Zahl der Beschäftigten	männlich		weiblich		Prüfvermerke
	unter 18 Jahre	über 18 Jahre	unter 18 Jahre	über 18 Jahre	
im bestehenden Betrieb					
davon in der stärksten Schicht					
nach Durchführung des Vorhabens					
davon in der stärksten Schicht					
4 Immissionsschutz/ Bauleitplanung/ Strahlenschutz/ wassergefährdende Stoffe/ Abfall/Reststoffe/Abwässer					
Luftverunreinigung (z. B. durch Rauch, Ruß, Staub Gase, Aerosole, Dämpfe, Geruchsstoffe) Art der Verunreinigung					
Lage der Emissionsöffnungen (Grundriss- u. Höhenangaben) <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigefügt					
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Luftverunreinigungen (z. B. Gewebefilter, Wäscher)					
Geräusche (z. B. durch Anlagen, Tätigkeiten Fahrzeugverkehr auf dem Grundstück) Ursache, Dauer, Häufigkeit		Tageszeit von – bis	Nachtzeit (22.00 – 06.00) von - bis		
Lage der Geräuschquellen (Austrittsöffnungen, ggf. Richtungsangaben) <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigefügt					

Betriebsbeschreibung Seite 3	Bauherr		Prüfvermerke
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Geräusche			
Erschütterungen, mechanische Schwingungen (Art, Ursache, Dauer u. Häufigkeit)	Tageszeit von - bis	Nachtzeit (22.00 – 06.00) von - bis	
Lage der Erschütterungs- oder Schwingungsquellen <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigefügt			
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Erschütterungen oder Schwingungen			
Darstellung des Einwirkungsbereiches des Vorhabens (F-, B-Plan, schutzwürdige Nutzungen im Einwirkungsbereich, §§ 34, 35 BauGB) <input type="checkbox"/> Lageplan mit Umgebung des Vorhabens ist beigefügt			
Zu beachtende Festsetzungen zum Immissionsschutz im Sinne von § 9 BauGB (z. B. flächenbezogener Schallpegel oder Schallschutzmauer)	B-Plan / Festsetzungs-Nr.:		
Umgang mit ionisierenden Strahlen (Art des Umgangs, Lagerung)			
wassergefährdende Stoffe Lagerung (Art, Menge, Ort) Verwendung (Art, Menge, Ort)	ja wenn ja, bitte für jede Anlage das Formular zum Umgang mit wassergefährdenden Stoffen ausfüllen. nein Das Formular steht unter www.stuhr.de/bauen-umwelt/baugenehmigungsbehoerde/antragsformulare zur Verfügung		
Abfallstoffe / Reststoffe (Art, Menge pro Zeiteinheit)			
Zwischenlagerung (Art, Ort, Menge) <input type="checkbox"/> Übersichtsplan ist beigefügt			
Art der Entsorgung			

Betriebsbeschreibung Seite 4	Bauherr		Prüfvermerke
Besonders zu behandelnde Abwässer Art und Menge pro Zeiteinheit			
Art und Ort der Behandlung			
Verbleib der Rückstände			
Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften (z. B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach Wasser-, Gewerbe-, Immissionsschutzrecht) Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum Beantragt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; wenn ja ⇨	Bescheid(e) vom durch Aktenzeichen		
5 Arbeitsräume (s. Arbeitsstättenverordnung, Arbeitsstättenrichtlinien)			
Besondere Einwirkungen und Gefahren			
Der Gesundheit unzuträgliche Temperaturen, Wärmestrahlung			
Gase, Dämpfe, Nebel oder Stäube			
Gefahrstoffe (z. B. feuer- od. explosionsgefährliche, giftige Stoffe)			
Lärm am Arbeitsplatz			
Sonstige Gesundheits- u. Unfallgefahren (z. B. mechanische Schwingungen, elektrostatische Aufladung, ionisierende Strahlung)			

Betriebsbeschreibung Seite 5	Bauherr				Prüfvermerke
	Lüftung Art des Raumes bzw. der Tätigkeit	Lüftungsquerschnitte für freie Lüftung in m ²		Außenluftstrom für Lüftungstechnische Anlagen in m ³ /h Person	
Beleuchtung Art des Raumes bzw. der Tätigkeit		Belichtung durch Tageslicht und Sichtverbindung nach außen; vgl. ASR 7/1		Künstliche Beleuchtung Nennbeleuchtungsstärke in Lux; vgl. ASR 7/3	
	Raumtemperaturen vgl. ASR 6/1.3				
Sicherheitsbeleuchtung Anordnung der Sicherheits- od. Rettungszeichenleuchten <input type="checkbox"/> Ausführungsplan ist beigefügt	Beleuchtungsstärke in Lux		Einschaltverzögerung in S		
6 Sozialräume	Im bestehenden Betrieb		Nach Durchführung des Vorhabens		
Pausenräume	_____ m ² _____ Plätze		_____ m ² _____ Plätze		
Zahl der Kleiderablagen	_____		_____		
Sanitärräume	_____ m ²		_____ m ²		
Liegeräume für Frauen	Rauminhalt _____ m ² Zahl der Liegen _____		Rauminhalt _____ m ² Zahl der Liegen _____		
Umkleieräume	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen	
Grundfläche					
Zahl der Kleiderablagen					
Waschräume	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen	
Zahl der Waschbecken					
Zahl der Duschen					
Toilettenräume	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen	
Zahl der Toiletten					
Zahl der Bedürfnisstände					

Betriebsbeschreibung Seite 6	Bauherr	Prüfermerke
Sonstige Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind Brandschutzkonzept gemäß Ind.BauR <input type="checkbox"/> Abschnitt 6 <input type="checkbox"/> Abschnitt 7		

Mir ist bekannt, dass nur der in der Betriebsbeschreibung dargestellte Nutzungsumfang und die Nutzungsart Gegenstand und Inhalt einer Baugenehmigung werden kann und dass eine Ausweitung / Änderung der betrieblichen Tätigkeit unter Umständen ein erneutes Prüfungsverfahren erforderlich macht.

Entwurfsverfasser (Anschrift, Datum, Unterschrift)	Fachplaner (Anschrift, Datum, Unterschrift)	Bauherr (Anschrift, Datum, Unterschrift)
--	---	--