

Betriebsbeschreibung (Gewerbliche Anlagen)

Antrag auf
Baugenehmigung vom

1. Kurzbezeichnung des Vorhabens

 Errichtung

 Änderung

 Nutzungsänderung

2. Baugrundstück

Gemarkung		Flur	Flurstück (e)
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

3. Antragsteller / Bauherr / Bauherrengemeinschaft

Name / Firma				Vorname	
Straße		Hausnummer	Land	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail		

4. Objektplaner

Name				Vorname	
Straße		Hausnummer	Land	PLZ	Ort
Telefon	Fax		E-Mail		

5. Genaue Bezeichnung des beantragten Vorhabens

Art des Betriebes oder der Anlage	
Erzeugnisse	
Rohstoffe, Materialien, Betriebsstoffe, Reststoffe	
Arbeitsabläufe <input type="checkbox"/> Arbeitsablaufplan ist beigelegt	
Maschinen, Apparate, Fördereinrichtungen <input type="checkbox"/> Maschinenaufstellplan ist beigelegt	

6. Betriebszeit

an Werktagen	von	bis	Uhr	Zahl der Schichten
an Sonn- und Feiertagen	von	bis	Uhr	Zahl der Schichten

7. Zahl der Beschäftigten

	männlich		weiblich		insgesamt	
	über 18 Jahre	unter 18 Jahre	über 18 Jahre	unter 18 Jahre	über 18 Jahre	unter 18 Jahre
im bestehenden Betrieb						
davon in der stärksten Schicht						
nach Durchführung des Vorhabens						
davon in der stärksten Schicht						

8. Arbeitsräume

Besondere Einwirkungen und Gefahren	Art und Ursache	Bezeichnung des Raumes	Schutzvorkehrungen
Gesundheitlich unzutragliche Temperaturen, Wärmestrahlung			
Gefährliche Dämpfe, Nebel oder Stäube			
Gefährliche Stoffe (z. B. feuer- oder explosionsgefährliche, giftige, ätzende Stoffe)			
Lärm			
Sonstige Gesundheits- u. Unfallgefahren (z.B. mechanische Schwingungen, elektrostatische Aufladung, ionisierende Strahlung)			

9. Sozialräume

	im bestehenden Betrieb		nach Durchführung des Vorhabens	
Pausenräume	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> Plätze	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> Plätze
Sanitätsräume	<input type="text"/> m ²		<input type="text"/> m ²	
Liegeräume für Frauen	Rauminhalt <input type="text"/> m ³	Zahl der Liegen <input type="text"/>	Rauminhalt <input type="text"/> m ³	Zahl der Liegen <input type="text"/>
Umkleieräume	für Männer	für Frauen	für Männer	für Frauen
Grundfläche	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²
Zahl der Kleiderablagen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Waschräume				
Zahl der Waschbecken	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zahl der Duschen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toilettenräume				
Zahl der Toilettenräume	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zahl der Urinale	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Zahl der Toiletten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10. Umweltschutz**10.1 Luftverunreinigung**

durch	<input type="checkbox"/> Rauch	<input type="checkbox"/> Ruß	<input type="checkbox"/> Staub	<input type="checkbox"/> Gase
	<input type="checkbox"/> Aerosole	<input type="checkbox"/> Dämpfe	<input type="checkbox"/> Gerüche	<input type="checkbox"/> Sonstige
Bezeichnung der Stoffe				
Art der Verunreinigung				
Lage der Emissionsöffnungen (Grundriss- und Höhenangaben)				
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Luftverunreinigungen				

10.2 Geräusche

Art und Ursache (z. B. durch Anlagen, Tätigkeiten, Fahrzeugverkehr auf dem Grundstück)				
Dauer und Häufigkeit	Tageszeit		Nachtzeit (22.00 Uhr bis 06.00 Uhr)	
	von	bis	von	bis
Lage der Geräuschquellen (Austrittsöffnungen, ggf. Richtungsan- gaben)				
Maßnahmen zur Vermeidung schädlicher Geräusche				

10.3 Erschütterungen, mechanische Schwingungen

Art und Ursache				
Dauer und Häufigkeit	Tageszeit		Nachtzeit (22.00 Uhr bis 06.00 Uhr)	
	von	bis	von	bis
Lage der Erschütterungs- und Schwingungsquellen				
Lage der Erschütterungs- und Schwingungsquellen				

10.4 Abfallstoffe

Art, Menge pro Zeiteinheit	
Zwischenlagerung Art, Ort und Menge	
Art der ordnungsgemäßen Entsorgung	

10.5 Besonders zu behandelnde Abwässer

Art, Menge pro Zeiteinheit	
Art und Ort der Behandlung	
Art der ordnungsgemäßen Entsorgung der Rückstände	

11. Besondere Verfahren

Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften (z. B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach Wasser-, Gewerbe-, Immissionsschutzrecht)	
Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum	

12. Sonstiges (Angaben und Hinweise, die zur Beurteilung des Vorhabens notwendig sind)

--

13. Unterschriften

Ort	Datum	Ort	Datum
Unterschrift des Bauherrn / Antragstellers / Vertreters		Unterschrift des Objektplaners	