Betriebsbeschreibung

Zutreffendes bitte ankreuzen X oder ausfüllen

zum Bauantrag (gemäß § 9 Abs. 2 BauVorlVO)

ī

1.	Bauherrin/Bauherr, Betreiberin/Betreiber (Name, Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)					
	Frau	Herr				
2.	Betriebsort					
2.1	Ortsteil, Straße,	Hausnummer				
2.2	Gemarkung		Flur	Flurstück(e)		
3.	Art des Betrie	ebes oder der Anlage	(Bezeichnu	ng der gewerblich	en Tätigke	it)
	Gaststätte nach	§ 2 GastG ja	neir	1		
3.1	Erzeugnisse					
3.2	Rohstoffe, Mater	ialien, Betriebsstoffe, Res	tstoffe (Ver	wendung, Lageru	ng im Über	sichtsplan einzutragen)
3.3	Arbeitsverfahren	, Arbeitsabläufe				
	Arbeitsabla	ufplan ist beigefügt				
3.4	Maschinen, Appa	arate, Fördereinrichtunger	n (Art, Zahl,	Aufstellungsort)		
	Maschinena	aufstellungsplan ist beigef	ügt			
4.	Betriebszeit					
4.1	An Werktagen	von		bis	Uhr,	Zahl der Schichten

Uhr,

Zahl der Schichten

bis

von

4.2 An Sonn- und Feiertagen

	gesamt				
	davon	männlich	wei	blich	jugendlich
5.1	im bestehenden Betrieb				
5.2	davon in der stärksten Schicht				
5.3	nach Durchführung des Vorhabens				
5.4	davon in der stärksten Schicht				
6.	Immissionsschutz/Abfall/Reststoff/Abwäss	er			
6.1	Luftverunreinigung				
	Art der Verunreinigung (z.B. durch Rauch, Ruß, Staub, Ga	se, Aerosole, Dän	npfe, Geruchssto	offe)	
	Lage der Emmissionsöffnungen (Grundriss- und Höl Übersichtsplan ist beigefügt	nenangaben)			
	Maßnahmen zur Vermeidung von Luftverunreinigung	gen, z.B.Gewe	befilter, Wäsch	er	
6.2	Geräusche				
	Ursache, Dauer, Häufigkeit (z. B. durch Anlagen, Tätigkeiten, Fahrzeugverkehr auf dem Grundstück)	Tag von Uhr	zeit bis Uhr	Nachtzeit von Uhr	(22:00 - 6:00) bis Uhr
	Lage der Geräuschquellen (Austrittsöffnungen, ggf. Ric	chtungsangaben)			
	Übersichtsplan ist beigefügt	anungsangaben)			

5. Zahl der Beschäftigten

Maßnahmen zur Vermeidung von Geräuschen

6.3	Erschütterungen, mechanische Schwingungen				
0.0	Art, Ursache, Dauer und Häufigkeit	Tag. von Uhr	zeit bis Uhr	Nachtzeit (2 von Uhr	2:00 - 6:00) bis Uhr
	Art, Orsache, Dader did Hadilgkeit	VOITOIII	DIS OTT	VOIT OTII	DIS OTT
	Lage der Erschütterungs- oder Schwingungsquelle	n			
	Übersichtsplan ist beigefügt				
	Maßnahmen zur Vermeidung von Erschütterungen	und Schwingung	jen		
6.4	Abfallstoffe/Reststoffe				
	Art, Menge pro Zeiteinheit				
	Zwischenlagerung Art, Ort und Menge				
	Übersichtsplan ist beigefügt				
	Art der Entsorgung				
6.5	Besonders zu behandelnde Abwässer Art, Menge pro Zeiteinheit				
	Ait, Menge pro Zeitenmeit				

Art und Ort der Behandlung

7.	Arbeitsräume (siehe Arbeitsstätten VO, Arbeitsstättenrichtlinien)						
7.1	1 Besondere Einwirkungen und Gefahren						
7.2	2 Gesundheitlich unzuträgliche Temperaturen, Wärmestrahlung						
7.0	Coop Dimenta Nahal and Ctinuba						
7.3	Gase, Dämpfe, Nebel und Stäube						
7.4	.4 Gefahrstoffe (z.B. feuer- oder explosionsgefährliche, giftige Stoffe)						
7.5	Lärm						
7.6	.6 Sonstige Gesundheits- und Unfallgefahren						
(z. B. mechanische Schwingungen, elektrostatische Aufladung, ionisierende Strahlung)							
7.7							
1.1	Lüftung	Lüftungsquerschnitte für freie Lüftung	Außenluftstrom für lüftungstechnische Anlagen				
	Art des Raumes bzw. der Tätigkeit	in m²	in m³/h Person				

7.8	Beleuchtung		Belichtung durch Tages- licht und Sichtverbindung	künstliche Beleuchtung Nennbeleuchtungsstärke
	Art des Raumes bzw. der Tätigl	keit	nach außen (vgl. ASR 7/1)	in Lux (vgl. ASR 7/3)
7.9	Raumtemperaturen (vgl. ASR 6	/1.3)		
7.10	Sicherheitsbeleuchtung			
	Anordnung der Sicherheits- ode Rettungszeichenleuchten	er	Beleuchtungsstärke in Lux	Einschaltverzögerung in s
	Übersichtsplan ist beigefü	gt		
8.	Sozialräume		im bestehenden Betrieb	nach Durchführung des Vorhabens
8.1	Pausenräume	Größe in m²		
		Zahl der Plätze		
	Zahl de	er Kleiderablagen		
8.2	Liegeräume für Frauen	Größe in m²		
		Zahl der Liegen		
8.3	Umkleideräume	für Männer		
		für Frauen		
8.4	Waschräume/ -gelegenheiten	für Männer		
		für Frauen		
	Zahl der Waschbecken	für Männer für Frauen		
	Zahl der Duschen	für Männer für Frauen		
0.5	Toilettenräuss			
8.5	Toilettenräume	für Männer für Frauen		
	Zahl der Toiletten	für Männer		
	Lani adi Tollellell	iui iviallilei		

für Frauen

		im bestehenden Betrieb	nach Durchführung des Vorhabens	
	Zahl der Bedürfnisstände			
8.6	Sanitätsräume			
9.	Sonstiges/Besonderheiten			
9.1	Verfahren nach anderen Rechtsvorschriften			
	Art des Verfahrens, Gegenstand, Antragsdatum (z. B. Genehmigung, Erlaubnis, Eignungsfeststellung nach	n Wasser-, Gewerbe-, Immissionss	chutzrecht)	
9.2	Weitere Ergänzungen			
	Die gemachten Angaben sind vollständig und richtig	j.		